

LAKE BALBOA NEIGHBORHOOD COUNCIL
VOTE BY MAIL FORM- 2012
FORMA DE CONCEJAL MUNICIPAL VOTE POR CORREO- 2012

IMPORTANT: You must register in order to vote. To register, you must verify your Voter status by completing this form, identifying the Voter status(es) you are claiming for the Neighborhood Council and signing the perjury clause. Please complete and return this form to the address provided below in order to receive your ballot(s). VBM Applications that do not include information necessary to establish stakeholder status or lack an applicant's signature will not be processed. VBM Ballot(s) will be mailed 10 to 25 days before the election.

IMPORTANTE: Usted tiene que registrarse para poder votar. Para registrarse usted tiene que verificar su estado de Votante. Favor de completar este formulario, identifique su estado de Votante de el consejo municipal que usted pertenece y firme la clausula de perjurio. Favor regresar este formulario completo a la dirección proveída abajo para poder recibir su boleta electoral/boletas electorales. Solicitudes que no incluyen la información necesaria para establecer estado de parte interesada o carecen la firma del solicitante no serán procesadas. Boletas Electorales del VBM serán enviadas por correo entre 10 a 25 días antes de la elección.

VOTER INFORMATION/ INFORMACION DEL VOTANTE:

First Name <i>Primer Nombre</i>	Last Name <i>Apellido</i>	Birth Date <i>Fecha de nacimiento</i>
Street Address <i>Dirección Completa</i>		Zip Code <i>Código Postal</i>
Email Address <i>Dirección de Email</i>		Phone Number <i>Número Telefónico</i>

VOTER STATUS/ ESTATUS DEL VOTANTE:

I belong to the/ *Yo pertenezco a la* _____
 Neighborhood Council, &/ *Consejo Vecinal, y:*

I AM A RESIDENT OF THE NEIGHBORHOOD COUNCIL (NC) AND LIVE AT/ YO SOY UN RESIDENTE DE LA JUNTA VECINAL Y VIVO EN:

See address above/ *Vea la dirección arriba*

Street Address/ *Dirección Completa:* _____ Zip: _____

I OWN A BUSINESS OR WORK IN THE NC AT/ TENGO UN NEGOCIO O TRABAJAR EN LA NC EN:

Name of Business or Place of Work/ *Nombre de la empresa o lugar de trabajo:* _____

Business Address/ *Dirección de la empresa:* _____ Zip: _____

I OWN PROPERTY IN THE NC AT/ YO SOY DUEÑO DE PROPIEDAD EN EL NC EN:

Property Address/ *Dirección de la propiedad:* _____ Zip: _____

I HAVE A VESTED INTEREST IN THE NC BASED ON THE FOLLOWING FACTUAL BASIS/ YO TENGO INTERÉS PERSONAL EN LA JUNTA VECINAL BASADO EN EL FUNDAMENTO DE HECHO LO SIGUIENTE:

OTHER/ Otro motivo: _____

Address/ *Dirección:* _____

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE AND CORRECT:
DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS Y CORRECTAS:

Signature/ <i>Firma:</i> _____	Date/ <i>Fecha:</i> _____
<p>This form must be received (not postmarked) by 5:00 p.m. of Aug 30, 2012</p> <p>Completed forms can be returned in 3 ways:</p> <p>Mail to: Dept. of Neighborhood Empowerment – Elections Division 14410 Sylvan Street, 4th FL, Van Nuys, CA 91401</p> <p>Email to: elections@empowerla.org OR</p> <p>Fax to: (818) 582-2849</p>	<p>Esta forma debe ser recibida (no matasellada) antes de las 5:00pm del Aug 30, 2012</p> <p>Los formularios completos pueden ser devueltos en 3 maneras:</p> <p>Por correo a: Dept. of Neighborhood Empowerment-Elections Division 14410 Sylvan Street, 4th FL, Van Nuys, CA 91401</p> <p>Enviar por correo electrónico a: elections@empowerla.org</p> <p>o fax a: (818) 582-2849</p>

TO BE FILLED OUT BY VBM STAFF/ SERA COMPLETADA FOR EL PERSONAL DEL VBM
Self-Affirmation- No ID or Documents Required

BALLOTS ISSUED _____

VERIFIED BY (PRINT NAME) _____ SIGNATURE _____ DATE _____