

2018 지역협의회(NC) 부속 지구 선거 우편투표(VBM) 등록 서식

WKNC

NC 이름 기재

중요: 투표하려면 반드시 등록해야 합니다. 등록하려면 이 서식을 완성하고, 해당한다고 주장하는 지역협의회에 대한 유권자 자격(들) 증명을 제공하며 위증 처벌 선서에 서명함으로써 본인의 유권자 자격을 반드시 확인해야 합니다. 투표지를 받으려면 이 서식을 완성하여 아래 주소로 반환해주시요. 이해 관계자 자격 확인에 필요한 정보/문서가 포함되지 않았거나 신청자 서명이 없는 VBM 신청서는 처리되지 않습니다. VBM 투표지(들)는 선거 예정일로부터 7 일에서 30 일 이전에 우송됩니다.

유권자 정보 인쇄체로 기재 - 알아보기 쉽게 인쇄체로 적어주시요.

1 이름: Hong Hee 성: Kim
 생년월일: 00/00/0000 전화번호: (213) 365-5999 이메일: info@Kacla.org

이해 관계자 자격 확인 - 아래 적절한 칸에 "X" 표시를 해주십시오.

본인은 다음을 근거로 지역협의회에서 투표할 자격이 있습니다:

- 본인은 해당 지역협의회 이웃 주민이며 아래에 기재된 주소에 거주합니다.
- 본인은 해당 지역협의회 이웃 이내 아래에 기재된 주소에서 비즈니스를 운영하거나 근무합니다:
비즈니스 또는 직장 이름: _____
- 본인은 해당 지역협의회 이웃 이내 아래에 기재된 주소에 있는 부동산을 소유합니다.
- 본인은 지역협의회 경계 이내(아래에 기재된 주소)에서 교육 단체, 비영리 단체 및/또는 종교 단체를 포함하나 이에 국한되지 않는 커뮤니티 단체에 실질적, 지속적으로 참여하는 커뮤니티 이해 관계자입니다:
단체 이름: _____

3 이해 관계자 주소: 3727 W. 6th St #305 도시: LA 우편번호: 90020

제공된 이해 관계자 주소는 반드시 지역협의회 경계 이내여야 합니다.

4 투표지 우송 주소 (위와 다른 경우 우편물 수령 주소를 제공해주시요):

주소: same as above 도시: _____ 우편번호: _____

5 문서 서명

본인은, 아래에 서명함으로써, 위증 처벌 원칙 아래 이상의 진술이 사실이며 정확하다고 선서합니다:

서명: [Signature] 날짜: 5/08/2018

이 서식은 다음 날짜까지 접수(소인 날짜가 아님)되어야 합니다: _____ . 완성된 양식은 다음 3 가지 중 한 가지 방법으로 반환해주시요:

1. 우편:
Office of the City Clerk - Election Division
Attn: Vote-by-Mail for the WK NC
555 Ramirez Street, 3rd Floor, Space 300, Los Angeles, CA 90012

2. 이메일: clerk.electionvbm@lacity.org
3. 팩스: (213) 978-0611

TO BE COMPLETED BY VBM STAFF

VERIFIED BY (PRINT NAME): _____ INITIALS _____ DATE _____
 LIST DOCUMENT(S) PROVIDED, IF APPLICABLE: _____ EXP. DATE (if applicable) _____
 BALLOT ISSUED (PRINT NAME): _____ INITIALS _____