

Roster for Early Voting by Mail for Address Confidential Applicants

Lista de Votantes que Votan por Adelantado en Persona

For the _____ Election to be held on _____
 Para la Elección _____ que se celebrará el _____

	Date Ballot Mailed Fecha de envío de boleta	Date Ballot received from applicant Fecha de recibo de boleta proveniente del solicitante	Name of Early Voter Nombre del Votante que Votó por Adelantado	Confidential application and carrier envelope signed by same person? ¿Solicitud confidencial y sobre portador firmado por misma persona?	Reason for Rejection, if applicable Razón por rechazo, si aplica
1.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
2.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
3.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
4.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
5.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
6.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
7.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
8.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
9.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
10.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
11.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
12.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
13.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
14.				<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	