

## Application for Presidential Ballot

To: Early Voting Clerk of \_\_\_\_\_ County, Texas

I hereby apply for a presidential ballot for the election indicated below.

**FULL NAME** (First, Middle, Last)

**COUNTY OF FORMER RESIDENCE IN TEXAS**

**DATE OF ELECTION**

**VOTER REGISTRATION VOID NUMBER (Optional)**

**FORMER PERMANENT ADDRESS IN TEXAS**

**CURRENT PERMANENT ADDRESS**

**DATE ARRIVED IN STATE OF NEW RESIDENCE**

**NOTE TO VOTERS:** A voter who gives false information on this application is guilty of a misdemeanor. If voting by mail, an application for a ballot by mail must also accompany this application.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Applicant**

If the person required to sign this document cannot sign his/her name because of physical disability or illiteracy, he/she must affix his/her mark to the document or paper and a witness must attest the mark. If the person cannot make his/her mark, check here \_\_\_\_.

I, the witness for this person, do affirm that I signed the document in the presence of the person who is unable to sign his/her name.

\_\_\_\_\_  
 Printed Name of Applicant

\_\_\_\_\_  
 Printed Name of Witness

\_\_\_\_\_  
 Signature of Witness

Residence Address of Witness: \_\_\_\_\_ Title of Witness if Election Official: \_\_\_\_\_

**SIMILAR NAME AFFIDAVIT – TO BE COMPLETED BY VOTER, IF APPLICABLE:**

**Voter's Similar Name Affidavit:** If it is determined that the name on the form of identification is substantially similar, and by initialing the square labeled "Voter's Initials," I swear and affirm I am the person on the list of registered voters or the person on the voter registration certificate, and I am one and the same as person named on the identification provided.

Voter's Initials

## Solicitud Para Una Boleta Presidencial

Para: El Secretario de Votación Temprana del Condado de \_\_\_\_\_, de Texas.

Por la presente solicito una boleta presidencial para la elección indicada a continuación.

**NOMBRE COMPLETO** (Primer Nombre, Segundo Nombre, y Apellido)

**CONDADO DE SU RESIDENCIA PREVIA**

**FECHA DE ELECCIÓN**

**NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN ELECTORAL (Opcional)**

**PREVIA DIRECCIÓN RESIDENCIAL PERMANENTE**

**DOMICILIO ACTUAL**

**LLEGUÉ AL ESTADO DONDE AHORA RESIDO EN ESTA FECHA**

**NOTA A LOS VOTANTES:** El elector que da información falsa en esta solicitud será culpable de un delito menor. Si votara por correspondencia, deberá incluir una solicitud para una boleta por correspondencia junto con esta solicitud.

\_\_\_\_\_  
**Firma del suplicante**

Si la persona que debe firmar este documento no puede firmar su nombre a causa de una discapacidad física o por analfabetismo, deberá poner su marca en el documento o papel en presencia de un testigo que verifique la marca. Si la persona no puede hacer su marca, marque aquí \_\_\_\_.

Yo, el testigo para esta persona, certifico que firmé el documento ante la persona incapacitada para firmar su nombre.

\_\_\_\_\_  
 Nombre en Letra de Molde del Solicitante

\_\_\_\_\_  
 Nombre en Letra de Molde del Testigo

\_\_\_\_\_  
 Firma del Testigo

Domicilio del Testigo: \_\_\_\_\_ Título del Testigo si es un Funcionario Electoral: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NOMBRE SIMILAR– PARA QUE EL ELECTOR LO LLENE SI ES APLICABLE:**

**Declaración Juramentada de Nombre Similar del Elector:** Si se determina que el nombre que aparece en la forma de identificación es substancialmente similar, y al colocar mis iniciales en el cuadro marcado "Iniciales del Elector," juro y afirmo que soy la persona que aparece en la lista de registro electoral o la persona en el certificado de registro electoral, la misma persona nombrada en la identificación proporcionada.

Iniciales del Elector