

RESPONSE TO NOTICE OF EXAMINATION

I, _____, do hereby state that I am a qualified
(name)
voter in this county and that: (check as appropriate)

_____ I am 18 years or older.

_____ I am a United States citizen.

_____ I am a naturalized citizen of the United States, naturalized in _____.
(name of court)

_____ I have not been convicted of a felony.

_____ I have been convicted of a felony, however:

_____ I have been pardoned.

_____ I have reached the completion of my sentence (including probation or parole).

_____ My case is currently under direct appeal.

_____ I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

Signature of Voter

Date of Response

I, 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 Person who cannot sign

Printed Name of Witness

Signature of Witness

Residence Address of Witness

or,

Title of Witness if an Election Official

Statement of Witness: _____

Instruction:

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, the witness must state that fact on the document or paper.

Instructions to Voter: Provide information to satisfy the grounds of challenge by checking the same blank on the response as checked on the Notice of Examination.

RESPUESTA AL AVISO DE VERIFICACIÓN

Yo, _____, por la presente declaro que soy un votante
(nombre)
capacitado en este condado y que: (indique lo apropiado)

_____ Tengo 18 años de edad o más.

_____ Soy ciudadano de los Estados Unidos.

_____ Soy ciudadano naturalizado de los Estados Unidos, naturalizado en

(nombre de la corte)

_____ No he sido probado(a) culpable de un delito grave.

_____ He sido probado(a) culpable de un delito grave, pero:

_____ Yo he recibido perdón.

_____ He cumplido la terminación de mi sentencia (incluyendo libertad vigilada o libertad bajo palabra).

_____ Mi causa actualmente está en proceso de apelación directa.

_____ No han determinado por juicio final de una corte que ejerce legalización de testamentos, que estoy total ni parcialmente, mentalmente discapacitado sin derecho al voto.

Firma del Votante

Fecha de la Respuesta

Yo, el testigo para esta persona, certifico que yo firmé el documento ante la persona que no puede firmar su nombre.

Nombre en letra de molde de la
persona que no puede firmar

Nombre del Testigo En Letra de Molde

Firma del Testigo

Dirección Residencial del Testigo

o

Título del Testigo, si es un oficial electoral

Declaración del Testigo: _____

Instrucción:

Si la persona que debe firmar este documento no puede firmar su nombre a causa de una incapacidad física o analfabetismo, él/ella deberá añadir su marca al documento o papel, y un testigo deberá atestiguar la marca. Si la persona no puede hacer su marca, el testigo deberá declarar lo mismo sobre el documento o papel.

Instrucciones al Votante: Usted necesitará proveer información para satisfacer las razones por la recusación marcando la misma caja sobre la respuesta como la que indicaron en el aviso de verificación.