

Commission Electorale du Comté de _____

Désignation de l'agent qui aidera l'électeur incapacité
à voter par bulletin alternatif ou à titre d'absent

Par ces présentes je désigne _____ comme mon agent pour obtenir un bulletin extraordinaire ou à titre d'absent à mon seul usage, et pour rendre le bulletin, dûment complété et cacheté dans l'enveloppe fournie à cet effet, aux Commission Electorale du Comté de _____. Je comprends que mon bulletin complété devra être rendu à la Commission Electorale dans le délai explicité pour les bulletins extraordinaires ou à titre d'absent dans les lois applicables. Je déclare d'ailleurs que, selon la loi de l'Etat de Pennsylvanie, j'ai droit à voter par bulletin extraordinaire ou à titre d'absent à cause de mon incapacité physique.

Adresse de l'électeur

Signature de l'électeur