

## AFIRMACIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL Y CONTINUA

Ha comparecido a votar el día de las elecciones, y su nombre aparece como elector inactivo en:

\_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_.  
(Domicilio) (Fecha)

Usted sigue siendo elegible para votar hoy si se ha registrado anteriormente para votar en REVERE y firma una afirmación bajo pena de perjurio en la que indica que aún es un residente actual de REVERE y que ha sido residente de REVERE continuamente desde la fecha en que se inscribió como elector inactivo.

Yo, \_\_\_\_\_ soy un residente actual de REVERE en \_\_\_\_\_ y he residido continuamente en REVERE desde la fecha de mi estado de elector inactivo indicada anteriormente.

Si se ha mudado dentro de REVERE, indique su domicilio anterior y su domicilio nuevo:

Domicilio anterior: \_\_\_\_\_

Domicilio nuevo: \_\_\_\_\_

Firmado bajo pena de perjurio:

\_\_\_\_\_  
(Firma) (Fecha) (Nombre en letra de imprenta)

## SOLO PARA ELECCIONES ESTATALES—G. L. c. 51, § 1

En una elección primaria o una elección estatal solamente, puede votar en REVERE según el domicilio en el que inscribió la última vez para votar hasta que pasen **seis meses** de la fecha en la que se mudó de Revere.

Yo, \_\_\_\_\_, era un elector inscrito en REVERE pero me mudé a \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_.  
(Domicilio y ciudad/pueblo actual) (Fecha)

Por lo tanto, afirmo mi derecho conforme a G. L. c. 51, § 1 de votar en las primarias o elecciones estatales realizadas en la siguiente fecha. Asimismo, solicito que se elimine mi nombre de la lista de votación debido a que ya no soy residente de REVERE.

Firmado bajo pena de perjurio:

\_\_\_\_\_  
(Firma) (Fecha) (Nombre en letra de imprenta)

## CERTIFICADO DEL DIRECTOR ELECTORAL

Por la presente, certifico que el nombre del elector indicado anteriormente aparecía en la lista de electores inactivos del

Distrito \_\_\_\_\_, Recinto electoral \_\_\_\_\_, Partido \_\_\_\_\_, o bien, la Junta de Comisionados de Elecciones determinó que el elector estaba calificado para votar en este recinto electoral en la elección realizada el \_\_\_\_\_.

Doy fe: \_\_\_\_\_  
(Director Electoral/Secretario) (Fecha)

## IDENTIFICACIÓN DE ELECTORES INACTIVOS

¿Se verificó el domicilio actual mediante una identificación? SÍ \_\_\_ NO \_\_\_ (Si no se presenta una identificación, se debe permitir al elector que vote, pero el secretario/director electoral debe impugnar al elector).