



City of Phoenix

CITY CLERK DEPARTMENT

DEPARTAMENTO

DEL SECRETARIO

DE LA ALCALDÍA

200 W WASHINGTON
STREET PHOENIX AZ 85003-
1611



NONPROFIT
ORG
U.S. POSTAGE
PAID
PHOENIX, ARIZONA
PERMIT NO. 1208

Autorizado por el servicio postal de los Estados Unidos

RETURN SERVICE REQUESTED

SERVICIO DE REENVÍO

REQUERIDO

CITY OF PHOENIX SPECIAL ELECTION — MAY 20, 20xx

ELECCIÓN ESPECIAL DE LA ALCALDÍA DE PHOENIX —

20 DE MAYO DE 20xx

Ballots will be mailed for this election beginning April 21, 20xx.

La boletas para esta elección se enviarán a partir del 21 de abril de 20xx

↓ BELOW IS THE ADDRESS WHERE THE BALLOT(S) WILL BE MAILED ↓

LA(S) BOLETA(S) SE ENVIARÁN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME

NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO(S)

1234 N MAIN ST
PHOENIX AZ 85003

PERMANENT EARLY VOTING LIST NOTICE

NOTIFICACIÓN DEL REGISTRO ELECTORAL PERMANENTE DE VOTACIÓN AVANZADA

Please Note: If you would like to receive a ballot by mail and your name and address is correct, you do not need to return this notice.

Por favor tome en cuenta que si prefiere recibir la boleta electoral por correo postal y su nombre y dirección son correctas, no necesita reenviarnos esta notificación

☐	For this election only, please mail my ballot to the following alternate address, within Maricopa County. Solo para esta elección, por favor envíen mi boleta electoral a la siguiente dirección alternativa, dentro del condado de Maricopa.
☐	Do not mail a ballot to me for this election. I understand I will remain on the list to receive this notice for future elections. No envíen mi boleta electoral para esta elección. Entiendo que seguiré en la lista para recibir esta notificación en futuras elecciones.
☐	Please remove my name from the Permanent Early Voting List. I understand I must provide my name, address, date of birth and signature in the spaces provided below. Por favor eliminen mis datos del Registro Electoral Permanente de Votación Avanzada. Entiendo que es obligatorio dar mi nombre, dirección, fecha de nacimiento y firmar en el espacio provisto abajo.
☐	Please update my voter registration information as I have provided in the spaces below. Por favor actualicen mi información de votante de acuerdo con los datos ofrecidos abajo.
Name/ Nombre completo: _____ Date of Birth/ Fecha de nacimiento: _____ Residence Address/ Dirección de habitación / _____ Mailing Address/ Dirección postal: _____	

ELECTION NAME & DATE **TIPO DE ELECCIÓN & FECHA**

VOTER NAME **NOMBRE DEL VOTANTE**

VOTER ID # **Nro. DE IDENTIFICACIÓN DEL VOTANTE**

SIGN HERE **FIRME AQUÍ**



Signature required **Firma requerida**

X

1234567

To return see mailing instructions on other side. **Vea las instrucciones al dorso para el reenvío.**

PERMANENT EARLY VOTING LIST NOTICE
NOTIFICACIÓN DEL REGISTRO ELECTORAL
PERMANENTE DE VOTACIÓN AVANZADA

Voter registration records indicate that you are on the permanent early voting list and are eligible to vote in the upcoming City of Phoenix election on May 20.

Los récords del registro electoral indican que usted aparece en el registro electoral permanente de votación avanzada y puede votar en la próxima elección de la alcaldía de Phoenix el 20 de mayo.

If you want to receive a ballot by mail for this election and your name and address information on this notice is correct, you do not need to return this card. The ballot will automatically be mailed to the same address as this notice.

Si desea recibir una boleta electoral por correo postal y su nombre y dirección registrados son correctos, no necesita

reenviar esta tarjeta. La boleta se enviará automáticamente a la dirección que aparece en esta notificación.

If your name and address information is incorrect, or you do not want to receive a ballot by mail for this election, you must return this completed postcard so it is received in our office no later than April 3, 2008. Your name will remain on the permanent early voting list. To remove your name from the list, complete, sign and return the postcard.

Si su nombre y dirección son incorrectos o no desea recibir una boleta por correo postal, reenvíe esta tarjeta antes del 3 de abril de 2008. Su nombre se mantendrá en el registro electoral permanente de votación avanzada. Para eliminar su nombre de la lista, complete, firme y reenvíe la presente tarjeta.

For more information, please visit www.phoenix.gov or contact us at 602-261-8683 or TTY at 602-xxx-xxxx.

Para obtener más información, por favor visite www.phoenix.gov, llámenos al 602-261-8683 o utilice el servicio de texto para sordos 602-xxx-xxxx.

ALTERNATIVE BALLOT FORMAT / BOLETA EN FORMATO ALTERNATIVO

For Alternative Ballot Format Information (Braille, etc.), call 602-xxx-xxx

Para obtener una boleta en formato alternativo (Braille, etc), llame al 602-xxx-xxx

City of Phoenix, City Clerk Department
200 W Washington St 15th Floor
Phoenix AZ 85003—1611



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES
NO REQUIERE ESTAMPILLA
SI SE ENVÍA DESDE
LOS ESTADOS UNIDOS

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 14643 PHOENIX, AZ

TO MAIL, FOLD IN
HALF, SO SIGNATURE
IS INSIDE

PARA EL REENVÍO,
DOBLE POR LA
MITAD DE MODO
QUE LA FIRMA
QUEDE ADENTRO

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

EL REENVÍO LO PAGARÁ EL DESTINATARIO

CITY OF PHOENIX
CITY CLERK DEPARTMENT
200 W WASHINGTON ST 15TH FLOOR
PHOENIX AZ 85003—1611

