

Quando un distrito congresional incluye a más de un condado o ciudad, se recomienda que usted use un formulario de petición aparte para votantes calificados en cada condado o ciudad. También se recomienda que presente las peticiones en el orden del condado/ciudad a fin de facilitar el procesamiento de las presentaciones.

Si hace un seguimiento de la cantidad de firmas por distrito congresional, ingrese el número de distrito:

Mancomunidad de Virginia

**Petición de votantes calificados para electores de presidente y vicepresidente**

Nosotros, votantes calificados de  condado de \_\_\_\_\_ o  ciudad de \_\_\_\_\_ en la Mancomunidad de Virginia, que firmamos a continuación o en el reverso de esta página, por el presente solicitamos que las siguientes personas se conviertan en candidatos al cargo de electores de presidente y vicepresidente de los Estados Unidos en las Elecciones Generales que se celebrarán el 5 de noviembre de 2024.

Distrito congresional:

1.º	8.º
2.º	9.º
3.º	10.º
4.º	11.º
5.º	En general
6.º	En general
7.º	

A los candidatos mencionados anteriormente, de ser elegidos, se les exige que voten en el Colegio Electoral de \_\_\_\_\_ a presidente y \_\_\_\_\_ a vicepresidente. Además, solicitamos que los nombres de estos candidatos aparezcan identificados en la boleta debajo del nombre del partido de \_\_\_\_\_, un grupo calificado de acuerdo con la sección 24.2-242 del Código de Virginia.

**[Si los electores no representan a un grupo de partido, se designarán como «Independientes»].**

Circulador:	usted debe jurar o afirmar en la declaración jurada que aparece en el reverso de este formulario que usted es residente legal de los Estados Unidos de América, no es menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido, y que usted ha sido testigo presencial de cada firma.
Firmante:	su firma en esta petición debe ser la suya y no constituye intención de votar al candidato. Es posible que firme peticiones para más de un candidato.

Para uso de la oficina únicamente ↓	FIRMA DEL VOTANTE REGISTRADO Nombre en letra imprenta en el espacio debajo de la firma	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Nombre de la calle y número o ruta rural y número de buzón y ciudad/pueblo <b>No se aceptan apartados de correos</b>	FECHA DE LA FIRMA	Últimos 4 dígitos del número de seguro social (SSN) Opcional*
1.	Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
2.	Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
3.	Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
4.	Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		

**Continúan firmas adicionales y declaración jurada completa en el reverso.**

**\*Aviso de privacidad:** Los últimos 4 dígitos del número de seguro social forman parte del registro oficial de cada votante y se solicitan sólo para posibilitar que se verifique esta petición con mayor rapidez y precisión. No es obligatorio que los proporcione, y usted puede firmar la petición sin hacerlo. El Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para inspección pública, debe cubrir los últimos 4 dígitos del número de seguro social.

**AVISO:** No es necesario que todas las firmas exigidas por ley aparezcan en la misma página de la petición. Se podrá hacer circular numerosas páginas. El circulador de cada página debe ser residente legal de los Estados Unidos. El circulador no puede ser menor ni una persona condenada por un delito grave que no haya recuperado su derecho al voto. El circulador también debe jurar o afirmar en la declaración jurada que ha sido testigo presencial de la firma de cada votante. ELECT-242(P) 7/1/2024

**Continuación del reverso:** Ingrese los nombres de los candidatos a la presidencia:

<p>Circulador: usted debe jurar o afirmar en la declaración jurada que aparece a continuación que usted es residente legal de los Estados Unidos de América, no es menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido, y que usted ha sido testigo presencial de cada firma.</p> <p>Firmante: su firma en esta petición debe ser la suya y no constituye intención de votar al candidato. Es posible que firme peticiones para más de un candidato.</p>				
Para uso de la oficina únicamente ↓	<b>FIRMA DEL VOTANTE REGISTRADO</b> Nombre en letra imprenta en el espacio debajo de la firma	<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</b> Nombre de la calle y número o ruta rural y código postal y ciudad/pueblo <b>No se aceptan apartados de correos</b>	<b>FECHA DE LA FIRMA</b>	<b>Últimos 4 dígitos del número de seguro social (SSN)</b> Opcional*
	5. Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
	6. Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
	7. Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
	8. Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		
	9. Firma	Dirección de residencia		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/pueblo		

**Mancomunidad de Virginia - DECLARACIÓN JURADA -**

Yo, \_\_\_\_\_, juro o afirmo que (i) mi dirección de residencia completa es \_\_\_\_\_; Número de licencia de conducir del circulador

(ii) soy residente legal de los Estados Unidos de América en el estado/mancomunidad de \_\_\_\_\_; Estado donde se emitió la licencia de conducir

(iii) no soy menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido, y (iv) he sido testigo presencial de la firma de cada persona que firmó esta página o su reverso; y acepto someterme a la jurisdicción de los tribunales de Virginia para resolver toda disputa referida a la circulación de peticiones o firmas allí incluidas. Comprendo que la firma ilegítima de esta declaración jurada es un delito grave punible con una multa máxima de \$2,500 y/o pena de prisión de hasta diez años. Últimos 4 dígitos del número de seguro social del circulador

COLOCAR AQUÍ SELLO/TIMBRE NOTARIAL  
REPRODUCIBLE FOTOGRAFICAMENTE

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que distribuye la petición

Estado de \_\_\_\_\_ condado/ciudad de \_\_\_\_\_

El instrumento precedente fue suscrito y jurado ante mí a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, por

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra imprenta de la persona que distribuye la petición

\_\_\_\_\_  
Firma del notario

\_\_\_\_\_  
Número de registro del notario\*\*

\_\_\_\_\_  
Fecha de vencimiento del mandato del notario\*\*

**\*Aviso de privacidad:** Los últimos 4 dígitos del número de seguro social forman parte del registro oficial de cada votante y se solicitan sólo para posibilitar que se verifique esta petición con mayor rapidez y precisión. No es obligatorio que los proporcione, y usted puede firmar la petición sin hacerlo. El Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para inspección pública, debe cubrir los últimos 4 dígitos del número de seguro social.

**\*Aviso de fraude:** Toda declaración o manifestación sustancialmente falsa efectuada de manera intencional en este formulario por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral, sujeto a castigo como un delito grave de Clase 5.

\*\* Si no está incluido en el sello/timbre

Nota especial referida al formulario de petición de votantes calificados

**No se contarán las firmas de las peticiones recolectadas antes de la apertura del plazo de recolección.**

**Cómo imprimir este documento:**

El formulario de petición de votantes calificados para electores de presidente y vicepresidente [ELECT-242(P)] es un documento doble faz (anverso y reverso) que debe ser impreso en una hoja de papel de 8 ½" por 11".

Cuando usted imprime este formulario, debe imprimirlo en doble faz en una hoja de papel de 8 ½" por 11".

Si no puede hacer una impresión doble faz, podrá imprimir en dos páginas separadas. Sin embargo, debe reproducir/copiar las dos páginas en una sola página antes de recolectar las firmas. El anverso de la petición contiene los números de línea del 1 al 4; el reverso del formulario contiene los números de línea del 5 al 9, seguidos de la DECLARACIÓN JURADA.

Si no puede imprimir o reproducir este formulario en una hoja de papel de 8 ½" por 11" impresa en doble faz (anverso y reverso), llame a nuestra oficina al 804-864-8901 y con gusto le enviaremos un formulario.

**Cuando entregue este formulario:**

Cuando entregue este formulario a la entidad que corresponda, deben constar allí todas las firmas originales de las peticiones. No se aceptarán copias de las firmas de las peticiones.