

## Declaración para Votar por Correo por Ceguera

Mi nombre es \_\_\_\_\_.  
Estoy registrado para votar en el Condado de Bexar, Texas. Mi domicilio es

\_\_\_\_\_.

Legalmente soy ciego, lo que significa que tengo agudeza visual central de 20/200 o menos en el mejor ojo con el uso de lentes correctivos o/y limitación en el campo visual de tal manera que el diámetro más amplio de los campos visuales subtiende un ángulo no mayor de 20 grados o estoy sustancialmente limitado en la actividad principal de la vida que es la visión, según lo define la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.

Entiendo que una persona comete un delito si a propósito da información falsa en una solicitud de boleta por correo. Esta Declaración se realiza de acuerdo con el Código de Practica Civil y Recursos de Texas §132.001, y declarado bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Entiendo que esta forma será revisada por la Junta de Votación Adelantada y podrá ser disponible para el público.

Ejecutado en el Condado de Bexar, Texas en \_\_\_\_\_, 2023.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre Escrito

**POR FAVOR ASEGUREZE QUE ESTA DELCARACION ESTE COLOCADA EN EL  
MISMO SOBRE QUE SU BOLETA**