

DECLARATION TO SECURE ASSISTANCE

(Section 101.051(4) Florida Statutes)

VOTER INFORMATION:					
#:					
DOB:	/	/			

State of Florida, County of Miami-Dade	Date:	P	Precinct or EV Site No:	
l,, s\	wear or affirm that	I am a registered e	lector and request assistance from:	
(Print Name)			(Signature of Voter)	
in voting at the		held on		
(Name of Elec	tion)		(Date of Election)	
SWORN AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME THI	S DAY OF		_, 20	
(Signature of Official Administering Oath)				
	ACIÓN PARA RE 101.051(4) de los Es			
			·	
Estado de la Florida, Condado de Miami-Dad	le Fecha:	Rec	into/Centro de VA:	
Yo,(Nombre en letra de molde)	_, juro y afirmo ser	un elector inscrito	y solicito la asistencia de:	
(Nombre en letra de molde		que tiene lu	(Firma del elector)	
para votar en (Nombre de la	elección)	·	(Fecha de la elección)	
URADO Y SUSCRITO ANTE MÍ ESTE DÍA	DE	DEL 20	.	
(Firma del funcionario que toma el juramento)				
	ASYON POU SE		<u>NS</u>	
(Se	ksyon 101.051(4) k	òd Lalwa Florid)		
Eta Florid, Konte Miami-Dade Dat:	В	Biwo Vòt oswa Nim.	Sit EV:	
Mwen,,	jire oswa afime ke m	wen se yon elektè er	skri epi mwen mande asistans nan me	
(Ekri Non an Lèt Detache)			(Siyati Votè)	
nou mwen vote nan		ki an fèt		
pou mwen vote nan(Non Eleksyon	an)	up rec	(Dat Eleksyon an)	
IIRE EPI ENSKRI DEVAN MWEN NAN DAT		, 20		
(Sivati Oficyàl ki Administra Prostacyon Sàman an				