



DECLARATION TO SECURE ASSISTANCE

(Section 101.051(4) Florida Statutes)

VOTER INFORMATION:
#: _____
DOB: ___/___/___

STATE OF FLORIDA
COUNTY OF MIAMI-DADE

SAMPLE

Date: _____
Pct./Site # _____

I, _____, swear or affirm that I am a registered elector and request assistance from:

(Print Name)

(Print Name)

(Print Name)

in voting at the _____ held on _____

(Name of Election)

(Date of Election)

SWORN AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME

THIS _____ DAY OF _____, 20_____.

(Signature of Voter)

(Signature of Official Administering Oath)

SAMPLE

DECLARACIÓN PARA OBTENER ASISTENCIA

(Sección 101.051(4) de los Estatutos de la Florida)

ESTADO DE LA FLORIDA
CONDADO DE MIAMI-DADE

Fecha: _____
Recinto/Centro # _____

Yo, _____, juro o afirmo que soy un elector inscrito y que requiero la asistencia de:

(Escribir con letra de molde el nombre y el apellido)

(Escribir con letra de molde el nombre y el apellido)

(Escribir con letra de molde el nombre y el apellido)

para votar en la _____ que se celebrará el _____

(Nombre de la elección)

(Fecha de la elección)

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ

EL DÍA _____ DEL MES DE _____, 20_____.

(Firma del elector)

(Firma del funcionario que administra el juramento)

SAMPLE

AVI POU NOU MANDE ÈD POU NOU VOTE

(Seksyon 101.051(4) kòd Lalwa Florid yo)

LETA FLORID
KONTE MIAMI-DADE

Dat: _____
Biwo Vòt/Anplasan # _____

Mwen, _____, jire oswa afime ke mwen se yon votè ki anrejistre e ki bezwen èd nan men:

(Ekri non an ak gwo lèt)

(Ekri non an ak gwo lèt)

(Ekri non an ak gwo lèt)

pou vote nan _____ kap fèt le _____

(Non Eleksyon an)

(Dat Eleksyon an)

JIRE E ENSKRI DEVAN MWEN

JOU _____ MWA _____ 20_____.

(Siyati Votè an)

(Siyati Ofisyèl Responsab lan)