



**Fecha límite de la solicitud:** Todas las partes interesadas que deseen votar en las elecciones del Consejo Vecinal de 2025 deben completar una solicitud de Voto por Correo (VBM) para identificar cómo son partes interesadas en el Consejo Vecinal. Para recibir su boleta de VBM, **envíe una solicitud completa de cualquier documentación requerida (si corresponde) a la Oficina de la Secretaría Municipal nueve (9) días antes del día de elección del Consejo Vecinal específico.** Las solicitudes de VBM que carezcan la firma del solicitante o que no incluyan la información o documentación necesaria para establecer la elegibilidad de las partes interesadas, no se procesarán. Parte de la información en la solicitud de VBM puede estar sujeta a la solicitud de la Ley de Registros Públicos de California. Para obtener más información, visite [clerk.lacity.gov/ncelections](http://clerk.lacity.gov/ncelections) o llame al (213) 978-0444.

**INFORMACIÓN DEL VOTANTE**

Concejo Vecinal \_\_\_\_\_

(Para encontrar su concejo vecinal visite [empowerla.org/city-map/](http://empowerla.org/city-map/))

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Año de nacimiento \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

NOTA: Escriba sus iniciales si acepta recibir información del Consejo Vecinal de EmpowerLA a través de mensajes de texto \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE CALIFICADORA , COMPLETE TODO LO QUE CORRESPONDA**

<b>RESIDIR</b>	Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Marque cuál aplica para esta dirección: <input type="checkbox"/> Dueño de Propiedad <input type="checkbox"/> Alquilo Propiedad <input type="checkbox"/> Sin Vivienda Otro: _____
<b>TRABAJO</b>	Nombre de organización _____ Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Marque cuál aplica para esta dirección: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Dueño Other: _____
<b>PROPIETARIO</b>	Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Marque cuál aplica para esta dirección: <input type="checkbox"/> Propiedad Residencial <input type="checkbox"/> Propiedad Comercia Other: _____
<b>INTERES COMUNITARIO</b>	Interés comunitario definido como una persona que participa en una organización sin fines de lucro que ha mantenido continuamente una dirección física dentro de los límites del concejo vecinal durante no menos de un año, y que realiza actividades y operaciones continuas y verificables que benefician al vecindario. Una entidad con fines de lucro no calificará como una Organización Comunitaria. Nombre de organización _____ Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

**DIRECCIÓN POSTAL, COMPLETE SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR.**

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS Y CORRECTAS.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**AGENTE AUTORIZADO COMPLETE SI UNA PERSONA DESIGNADA PRESENTARÁ ESTA SOLICITUD DE VBM.**

Nombre de la persona designada \_\_\_\_\_ Firma de la persona designada \_\_\_\_\_

Envíe su solicitud completada y cualquier documentación requerida a:  
 City Clerk – Election Division, 555 Ramirez Street, Space 300, Los Angeles, CA 90012  
 Correo electrónico: [clerk.electionvbm@lacity.org](mailto:clerk.electionvbm@lacity.org) Fax: (213) 978-0376