

Insert ballot materials, peel backing and tightly seal

AW7-15-53, 9/13  
 Prescribed by Secretary of State  
 Sec. 63.011, Election Code

Type of Election (Tipo de Elección)	Date of Election (Fecha de la Elección)
Authority Conducting Election (Autoridad Administrando la Elección)	Precinct No. where voted (Núm de Precinto-donde voto)
Precinct No. where registered (Núm de Precinto-donde esta registrado)	Ballot Code from the Voter Provisional Stub (Codigo de la boleta del Talón del Voto Provisional)

**TO BE COMPLETED BY VOTER: (PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE.)**

I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2<sup>nd</sup> degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en el cual estoy intentando votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente condenado de algún delito mayor o si soy un delincuente he cumplido toda mi condena inclusive el periodo de encarcelamiento, libertad condicional, libertad supervisada o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de un tribunal ejerciendo jurisdicción de un testamento ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito mayor de segundo grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.



**Notice**

**To Be Removed by Voter Registrar Only**

**Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional)**

Last Name (Apellido)	First Name (Primer nombre)	Middle Name (if any) (Segundo nombre) (si tiene)	Former Name (Nombre anterior)
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and Zip. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address) (Domicilio: calle y numero de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa donde vive) (No incluya el apartado de correos, ruta rural, o dirección comercial.)			
Mailing Address: City, State, and Zip. If mail cannot be delivered to your residence address. (Dirección postal, Ciudad, Estado y Código Postal) (si es imposible entregarla correspondencia a domicilio)			
Date of Birth: Month/Day/Year (Fecha de nacimiento): (Mes/Día/Año)	Gender: (Optional) (sexo) Opcional <input type="checkbox"/> Male (Masculino) <input type="checkbox"/> Female (Femenino)		
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by TX Dept of Public Safety) (Numero de su licencia de conducir o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Publica de Texas)	Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) Numero de Seguro social (si no tiene licencia de conducir o identificación personal se requiere los 4 últimos dígitos de su numero de seguro social)		
<input type="checkbox"/> I have not been issued a TX driver's license/personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir, Cédula de identidad personal de Texas ni un número de Seguro Social.			
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? (Marque el cuadro apropiado: Es usted ciudadano/a de los Estados Unidos)		Signature of Voter: (Firma del votante)	
YES (si) <input type="checkbox"/> NO (no) <input type="checkbox"/>		X _____	

STUB TO BE DETACHED BY VOTER REGISTRAR