

Request for Replacement Ballot

To the Clerk of Camden County:

I, the undersigned, request a replacement ballot for the following reason:

Para el Secretario del Condado de Camden:

Yo, el firmante de este documento, solicito una papeleta de reemplazo por la siguiente razón:

- I did not receive a ballot Yo no recibí la papeleta
- My ballot is torn, incorrectly marked or damaged Mí papeleta está destrozada, marcado incorrectamente o dañada
- My ballot is misplaced Mí papeleta está extraviada
- Other Otros _____

1. **Name:** _____
Nombre:
2. **Date of Birth:** _____
Fecha de Nacimiento:
3. **Address at which you are registered to vote:** _____
Dirección en la esta inscrito para votar:
4. **Mail My Ballot to the following address:** _____
Enviar por correo mi papeleta a la siguiente dirección:
5. (optional) **Phone Number :** _____
(opcional) Numero de telefono:
6. (optional) **Email Address :** _____
(opcional) Direccion de correo electronico:

I affirm that I am the person who is requesting this replacement ballot and I live at that address designated on line 3 of this form
Afirmo que soy la persona que solicita esta papeleta y que vivo en la direccion designado en la linea 3 de este formulario

X _____

Signature Firma

Signature fonts are not acceptable Las fuentes de firma no son aceptables

_____/_____/_____

Date Fecha

Return to Devolver a

Email:

Correo Electrónico:

electdiv@camdencounty.com

OR

Fax:

(856) 374-6398

OR

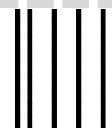
US Mail:

Correo Postal:

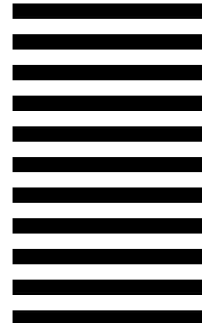
Pamela R. Lampitt, County Clerk
PO Box 218
Blackwood, NJ 08012

1ST FOLD

Name _____
Street Address _____
City, State, Zip Code _____



**NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES**



BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 120 CAMDEN NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

**PAMELA R. LAMPITT
OFFICE OF THE CAMDEN COUNTY CLERK
PO BOX 218
BLACKWOOD NJ 08012-9805**



2ND FOLD

Seal Here With Clear Tape