
We, a majority of the Registrars of Voters, certify to the best of our knowledge that the signature on the reverse appears to be genuine and that we believe this applicant is a registered voter, or otherwise eligible to vote, in

_____ .
Ward *Precinct*

Devolver al secretario de la ciudad o el municipio, o a la comisión electoral. Doblar sobre la línea de puntos y cerrar con cinta adhesiva para enviar por correo.

nombre

número y calle

_____, *MA*

ciudad o municipio *código postal*

Colocar
estampilla
de primera
clase aquí

City or Town Clerk or Election Commission

City or Town Hall

, MA

SU CIUDAD O PUEBLO

CÓDIGO POSTAL DE LA ALCALDÍA O CENTRO MUNICIPAL