

STATEMENT OF PERSONS CHALLENGED AS TO PARTY AFFILIATION
(R.C. 3513.19, .20)

_____ (ward) _____ (precinct) _____ (city, village or township)

(fill in the date, year, county, city, village or township and precinct before electors signs)

At the Primary Election held on the _____ day of _____, _____, each of the electors named below were challenged as being ineligible to vote on the basis that he or she was not affiliated with or was not a member of the political party whose ballot he or she requested.

State of Ohio, County of _____:

WHOEVER COMMITS ELECTION FALSIFICATION IS GUILTY OF A FELONY OF THE FIFTH DEGREE

I, _____, of _____
(Name of Person Challenged) (Address)

hereby state, under penalty of election falsification, that I desire to be affiliated with and support the principles of the _____ Party and wish to cast a ballot in the party's primary election this year.

(Signature of Person Challenged)

We, the undersigned precinct officials, hereby approved or rejected the right to vote of the above-named electors as signified by the appropriate checklist, this _____ day of _____, _____.

(Presiding Judge)

(Precinct Official)

(Precinct Official)

(Precinct Official)

Right to Vote

Approved

Rejected

**DECLARACIONES DE PERSONAS EN DISPUTA POR AFILIACIÓN A UN
PARTIDO**
(R.C. 3513.19, .20)

_____ (distrito) _____ (distrito electoral) _____ (ciudad, municipio o ayuntamiento)
(llene con la fecha, año, condado, ciudad, municipio o ayuntamiento, distrito y distrito electoral antes de que lo firmen los electores)

En la Elección Primaria celebrada el día _____ de _____, _____, de cada uno de los electores que figuran a continuación fue considerado como no elegible para votar ya que no estaba afiliado a o no era miembro del partido político cuya papeleta había solicitado.

Estado de Ohio, Condado de _____:

**TODO AQUEL QUE COMETA FALSIFICACIÓN ELECTORAL SERÁ CULPABLE DE UN
DELITO EN QUINTO GRADO**

Yo, _____, de _____
(Nombre de la Persona en Disputa) (Dirección)

por la presente declaro, bajo pena de falsificación electoral, que deseo estar afiliado con y apoyo los principios del Partido _____ y deseo votar en la elección primaria del partido este año.

(Firma de la Persona en Disputa)

Nosotros, los suscritos funcionarios del distrito electoral, por medio del presente aprobamos o rechazamos el derecho de votar de los electores nombrados arriba como se indica con la marca de verificación apropiada, este día _____ de _____, _____, de.

(Juez Presidente)

(Funcionario del Distrito Electoral)

(Funcionario del Distrito Electoral)

(Funcionario del Distrito Electoral)

Derecho a Votar
Aprobada Rechazada