



Cancellation of Absentee Ballot

State of Georgia
County of Gwinnett

O.C.G.A. § 21-2-384(a)(5)

The absentee ballot that was issued to me by the Gwinnett County Board of Registrations and Elections is not in my possession and alternatively I have not voted in person. I am therefore requesting that the issued ballot be cancelled.

I declare under penalty of felony by the laws of the State of Georgia that the foregoing is true and correct. I understand that if I receive the first ballot issued and return it mistakenly it cannot be counted because it has been cancelled.

Please reissue me a ballot for the election to be held on _____, _____, 20_____.

I will vote by one of the following methods:

- An electronic ballot here in the office today, or on Election Day at my poll.
- By mail. Please send my ballot as originally requested. I understand that my ballot will be designated on the outer envelope as **REPLACEMENT BALLOT**.

Voter's Signature and Date

Printed Voter's Name

Street Address

City, State, Zip

For poll official use only

Date and time: _____

Authorization provided by: _____

Initials or signature of poll official cancelling ballot: _____

Cancelación de la Boleta de Voto Ausente



Estado de Georgia
Condado de Gwinnett

O.C.G.A. § 21-2-384(a)(5)

La boleta de voto ausente que la Junta de Inscripciones y Elecciones del Condado de Gwinnett emitió para mí no está en mi posesión, y, alternativamente, no he votado en persona. Por lo tanto, solicito que la boleta emitida sea cancelada.

Declaro, bajo pena de cometer un delito grave de acuerdo con las leyes del Estado de Georgia, que lo anterior es veraz y correcto. Entiendo que si recibo la primera boleta que se emitió y la devuelvo por error, no podrá ser contada porque ha sido cancelada.

Sírvase volver a emitir una boleta para la elección que se llevará a cabo el _____ de _____ del 20 ____.

Usaré uno de los siguientes métodos para votar:

- Una boleta electrónica aquí en la oficina hoy o, en el Día de las Elecciones en mi centro de votación.
- Por correo. Sírvase enviarme la boleta como la solicité originalmente. Entiendo que mi boleta estará identificada en el sobre exterior como **REPLACEMENT BALLOT (BOLETA DE REEMPLAZO)**.

Firma del votante y fecha

Nombre del votante en letra imprenta

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

For poll official use only

Date and time: _____

Authorization provided by: _____

Initials or signature of poll official cancelling ballot: _____