

연방하원의원 선거구에 두 개 이상의 카운티 또는 시가 포함된 경우, 각 카운티 또는 시의 적격 유권자를 위한 별도의 청원서를 사용할 것을 제안합니다. 또한 청원을 쉽게 처리할 수 있도록 카운티/시 순서대로 청원서를 제출하는 것을 권고합니다.
연방하원의원 선거구별 서명 수를 추적하는 경우, 선거구 번호: _____ 를 입력하십시오

버지니아주

대통령 및 부통령 선거인단을 위한 적격 유권자 청원

우리는 아래에 또는 본 페이지의 뒷면에 서명한 버지니아주 □ _____ 카운티 또는 □ _____ 시의 적격 유권자로서, 2020년 11월 3일 실시되는 미국 총선거에서 미국 대통령 및 부통령 선거인단 후보자로 선정될 수 있도록 다음과 같이 청원합니다.

연방하원의원 선거구:

첫 번째	여덟 번째
두 번째	아홉 번째
세 번째	열 번째
네 번째	열한 번째
다섯 번째	전 지역 대표
여섯 번째	전 지역 대표
일곱 번째	

만약 당선될 경우, 위의 후보들은 대통령의 경우 _____ 선거인단과 부통령의 경우 _____ 선거인단에 투표해야 합니다. 또한 버지니아 법률 제24.2-543조에 따라 자격을 갖춘 _____ 의 정당명으로 된 투표용지에 이들 후보자의 이름이 기재될 수 있도록 청원합니다.

[만약 선거인들이 정당 그룹을 대표하지 않는다면, "무소속"으로 지정됩니다.]

유포자: 귀하는 본 양식 뒷면에 있는 진술서에 미성년자 또는 투표권이 회복되지 않은 중죄인이 아닌 미국의 합법적인 거주자이며 각 서명을 개인적으로 목격했음을 맹세하거나 확인해야 합니다.
서명자: 이 청원서에 대한 귀하의 서명은 본인의 것이어야 하며, 후보자에게 투표할 의사가 있다는 것을 의미하지는 않습니다. 두 명 이상의 후보자에 대한 청원서에 서명할 수 있습니다.

접수기관 사용 전용 ↓	등록된 투표자 서명 서명 아래의 공간에 이름을 입력하십시오	거주지 주소 주택 번호 및 거리명 또는 지방 우편함과 박스 번호 및 시/타운 사서함은 허용되지 않습니다	서명 일자 2020년 1월 1일 또는 그 이후여야 함	생년월일 선택 사항*
1.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
2.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
3.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
4.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		

추가적으로 서명하고 뒷면의 진술서를 작성하십시오.

*개인정보 고지사항: 생년월일은 각 유권자의 공식 기록의 일부이며 이 청원을 보다 빠르고 정확하게 확인할 수 있는 용도로만 요청할 수 있습니다. 반드시 제공해야 하는 것은 아니며, 제공하지 않아도 청원에 서명할 수 있습니다. 선거관리부는 공적 열람을 위해 이 문서를 복사하는 경우 생년월일의 월과 일을 포함해야 합니다.

참조: 법으로 요구하는 모든 서명이 청원서의 같은 페이지에 있어 할 필요는 없습니다. 많은 페이지가 유효할 수 있습니다. 각 페이지의 유포자는 미국의 합법적인 거주자여야 합니다. 미성년자 또는 투표권 회복이 이루어지지 않은 중죄인은 유포자가 될 수 없습니다. 유포자는 또한 개인적으로 각 유권자의 서명을 목격했다는 진술서에 맹세하거나 확인해야 합니다.

뒷면에서 계속:

대통령 후보의 이름을 기재하십시오. _____

유포자: 귀하는 아래의 진술서에 귀하가 미성년자 또는 투표권이 회복되지 않은
 중죄인이 아닌 미국의 합법적인 거주자이며 각 서명을 개인적으로 목격했음을 맹세하거나 확인해야 합니다.
 서명자: 이 청원서에 대한 귀하의 서명은 본인의 것이어야 하며, 후보자에게 투표할 의사가 있다는 것을 의미하지는 않습니다.
 두 명 이상의 후보자에 대한 청원서에 서명할 수 있습니다.

접수기 관 사용 전용 ↓	등록된 투표자 서명 서명 아래의 공간에 이름을 입력하십 시오	거주지 주소 주택 번호 및 거리명 또는 지방 우편함과 박스 번호 및 시/타운 사서함은 허용되지 않습니다	서명 일자 2020년 1월 1일 또는 그 이후여야 함	생년월일 선택 사항*
5.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
6.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
7.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
8.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		
9.	서명	거주지		
	인쇄체	시/타운		

버지니아주

- 진술서 -

본인 _____ (은)는 다음을 맹세 또는 확
 언합니다. (i) 본인의 거주지 전체 주소는 _____
 _____입니다. (ii) 본인은 미국 _____
 _____ 주의 합법적인 거주자입니다. (iii) 본인은 미성년자도 아니고 투표권이 회복되지 않은 중죄인도 아닙니
 다. (iv) 본인은 개인적으로 이 페이지나 뒷면에 서명한 사람들의 서명을 목격했습니다. 본인은 이 진술서
 에 거짓으로 서명하는 것이 최대 2,500달러의 벌금 및/또는 최고 10년의 징역에 처해질 수 있는 중죄라는
 것을 알고 있습니다.

유포자의 운전면허
증 번호

운전면허증을 발급
한 주

사진같이 복사할 수 있는
공증인 인감/인장을 아래에 붙이세요

청원 유포자 서명

유포자의 사회보
장번호 마지막 네
자리

_____주 _____ 카운티/시.
 다음 유포자가 _____ 일 _____ 월,
 20_____년에 앞서 말한 문서를 본인 앞에서 서명하고 선서했습
 니다

_____.
 청원서 유포자의 인쇄체 이름

공증인 서명

공증인 등록 번호**

공증인 위원회 만료 날짜**

*개인정보 고지사항: 생년월일은 각 유권자의 공식 기록의 일부이며 이 청원을 보다 빠르고 정확하게 확인할 수 있는 용도로만 요청
 할 수 있습니다. 반드시 제공해야 하는 것은 아니며, 제공하지 않아도 청원에 서명할 수 있습니다. 선거관리부는 공적 열람을 위해 이
 문서를 복사하는 경우 생년월일의 월과 일을 포함해야 합니다.

*사기 통지: 누구든지 고의로 허위 사실을 진술하거나 이 양식에 기재할 경우 부정선거의 죄에 해당되며 5급 중죄로 처벌됩니다.

** 인감/인장에 포함되지 않은 경우

적격 유권자 청원서에 관한 특별 주의사항

본 문서 인쇄 방법:

대통령 및 부통령 선거인단에 대한 적격 유권자 청원서[ELECT-543(P)]는 두 페이지 분량의 문서(앞면과 뒷면)로 8 ½” x 11” 용지 한 장에 인쇄되어 있습니다.

본 양식을 인쇄할 때는 8 ½” x 11” 용지 한 장에 앞뒤로 인쇄해야 합니다.

양면 인쇄 작업을 할 수 없는 경우 두 페이지를 따로 인쇄할 수 있습니다. 그러나 서명을 받기 전에 두 페이지를 한 페이지로 복제/복사해야 합니다. 청원서 앞면은 라인 1번부터 4번까지, 뒷면은 라인 5번부터 9번까지, 그 다음은 진술서입니다.

8 ½” x 14” 용지에 앞뒤로 이 양식을 인쇄하거나 복사할 수 없는 경우, 800-552-9745 또는 804-864-8901로 전화해 주시면 양식을 기꺼이 보내드리겠습니다.

본 양식을 제출할 경우:

이 양식을 해당 기관에 제출할 때 본 양식의 모든 청원 서명은 원본이어야 합니다. 청원 서명의 복사본은 접수하지 않습니다.