

Formulario de registro de votante

INFORMACIÓN ACTUAL (FAVOR ESCRIBIR CLARAMENTE)

PERSONA
INSCRITA
NUEVA
O
REACTIVADA
(VOTANTE)

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo nombre	Sufijo
Calle #	Nombre de la calle	Apartamento #	Ciudad
Fecha de nacimiento	Género		
	<input type="checkbox"/> M or <input type="checkbox"/> F		
CUALIFICACIONES GENERALES:			
• Soy ciudadano de los Estados Unidos.			
• Tengo (o tendré 18 años de edad o más en la fecha de la elección.			
• He vivido en este distrito escolar por lo menos 30 días antes de esta elección.			
• Esta es mi firma o marca en la línea de abajo. • La información anterior es verdadera.			
Firma del Registrante <i>✍</i> :		Fecha:	

SU INFORMACIÓN CORRECTA O ACTUAL (FAVOR IMPRIMIR CLARAMENTE):

ACTUALIZAR
LA
INFORMACIÓN
DEL
VOTANTE

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo nombre	Sufijo	Fecha de nacimiento
Calle #	Nombre de la calle	Apartamento #	Ciudad	Código postal
INFORMACIÓN INCORRECTA QUE APARECE EN EL LIBRO DE REGISTRO:				
IMPRESA EN EL LIBRO COMO - Apellido:		IMPRESA EN EL LIBRO COMO - Primer Nombre		Inicial del Segundo nombre
Calle #	Nombre de la calle	Apartamento #	Ciudad	Código postal
Fecha de nacimiento	PAGINA #		LINEA #	
Firma del Registrante <i>✍</i> :			Fecha::	

BORRAR O
QUITAR
VOTANTES

BORRAR (QUITAR) VOTANTE:				<input checked="" type="checkbox"/> RAZÓN A CONTINUACIÓN	
PAGINA #:		LÍNEA #:		<input type="checkbox"/> Movidio fuera del distrito	
Apellido:				<input type="checkbox"/> Duplicado	
Nombre de pila:		Fecha de nacimiento:		<input type="checkbox"/> Votante fallecido	
Fuente de información: <input type="checkbox"/> Si mismo <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Miembro de la Familia: _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____					
Firma de la fuente <i>✍</i> :			Fecha:		

**** Para uso oficial únicamente (For Official use only) ****

Check if applicable:

- County BOE Permitted Registrant to Vote (name not found in our books).
- Change the Registrant's Poll Place: From: _____ To: _____

Please Complete

Did the registrant Vote Today? YES or NO



Inspector Signature:	Print Name:	Date:
<i>✍</i>		
District Clerk's Authorization:	Date:	****PRINT SCHOOL DISTRICT NAME:****
<i>✍</i>		