

FORMULARIO DE REGISTRO ELECTORAL EN ARIZONA

LLENE COMPLETAMENTE CON PLUMA DE TINTA NEGRA/AZUL (LAS CASILLAS ROJAS SON REQUERIDAS). PARA VOTAR EN UNA "BOLETA ELECTORAL COMPLETA," LLENE LA CASILLA 9, 10 U 11 O INCLUYA OTRA PRUEBA DE CIUDADANÍA - VEA LOS DETALLES EN EL REVERSO.

<p>REGÍSTRESE EN LÍNEA: WWW.SERVICEARIZONA.COM PARA MÁS INFORMACIÓN WWW.AZSOS.GOV</p>	<p>ÁREA SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA \$ 00</p>
---	---

1 **Lista Activa de Votación Temprana**
¡Reciba su boleta de votación temprana por correo!

Sí. Quiero que me agreguen a la lista AEVL y recibir automáticamente una boleta de votación temprana por correo para cada elección.
(Para estar en la lista AEVL, su dirección postal en la Casilla 7 debe estar en Arizona.)

No. No quiero que me agreguen a la lista AEVL. Yo entiendo que al MARCAR ESTA CASILLA removerán mi nombre de la lista AEVL si éste estaba incluido antes.

2	Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Jr./Sr./III
----------	-----------------	---------------	-----------------------	--------------------

3 **Domicilio Residencial (donde usted vive – no use un apartado postal ni dirección comercial)**
Si no cuenta con un domicilio de calle, describa la ubicación usando millaje, cruceros de calles, núm. de parcela, nombre de lote/ subdivisión, o detalles específicos de referencia. Dibuje un mapa y/o provea la latitud/longitud o código geográfico en la casilla 23 si está ubicado en un área rural sin domicilio tradicional de calles.

4 Apto/Unidad/Espacio	5 Ciudad	6 Código Postal
-------------------------------------	------------------------	-------------------------------

7 <i>Dirección Postal</i> (<u>donde usted recibe su correo</u> , si su correo no es entregado a su domicilio residencial)		
8 <i>Últimos 4 Dígitos del Núm. de Seguro Social</i>	9 <i>Núm. de Licencia de Manejo o Tarjeta de Identificación de Arizona</i>	10 <i>Núm. de Identificación Tribal</i>
11 <i>Núm. de Registro de Extranjero, Núm. de Certificado de Naturalización o de Ciudadanía</i>	12 <i>Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)</i>	13 <i>Estado o País de Nacimiento</i>
14 <i>Preferencia de Partido</i> <input type="checkbox"/> <i>Republicano</i> <input type="checkbox"/> <i>Demócrata</i> <input type="checkbox"/> <i>Otro</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Ningún Partido</i>	15 <i>Número de Teléfono</i> <i>¿Es este número un teléfono celular?</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	16 <i>Ocupación</i>
17 <i>Si usted estaba registrado/a para votar en otro estado o condado, anote el domicilio previo (incluyendo el condado y el estado)</i>		18 <i>Nombre/s Previo/s (si es aplicable)</i>
19 <i>Nombre de su padre/nombre de soltera de su madre</i>	20 <i>¿Está dispuesto/a a trabajar en un lugar de votación el Día de la Elección?</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
21 <i>Correo Electrónico</i>		

22 ¿Es usted ciudadano/a de los Estados Unidos de América?

Sí

No

¿Cumplirá usted 18 años de edad en ó antes del Día de la Elección?

Sí

No

Si usted marcó "No" a cualquiera de estas preguntas, **NO** presente este formulario.

22 **DECLARACIÓN DEL/LA VOTANTE** – Al firmar abajo, yo juro o afirmo que la información anterior es verdadera, que soy **RESIDENTE** de Arizona, que **NO** se me ha condenado por un **DELITO GRAVE** (o que mis derechos civiles han sido restituidos - vea en el reverso los detalles), y que **NO** se me ha dictaminado **INCAPACITADO/A** con mis derechos electorales revocados.

FIRMA

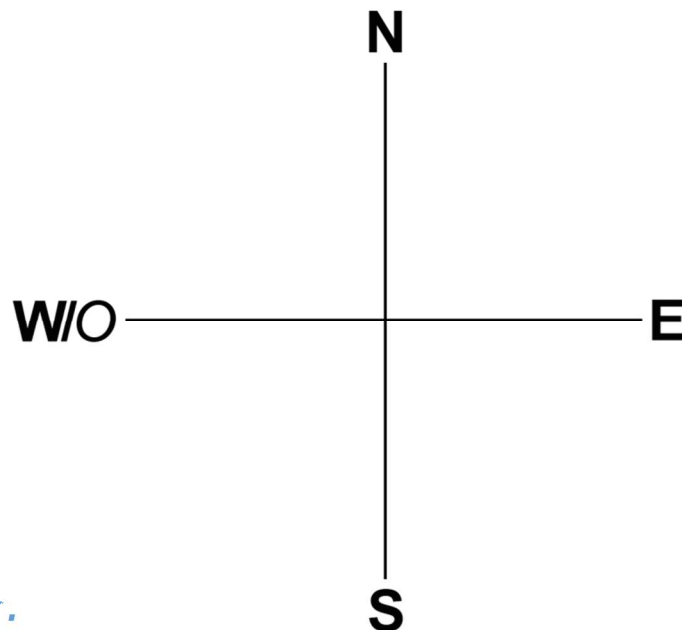
FECHA

23 Si no tiene domicilio de calle, dibuje un mapa y/o provea la

latitud/longitud:

0

código geográfico aquí:



24

Si usted no puede completar o firmar el formulario, este formulario se puede llenar según sus instrucciones. La persona que le ayudó a hacerlo debe firmar aquí

FIRMA DE LA PERSONA QUE LE AYUDÓ

FECHA



INFORMACIÓN ADICIONAL

- No olvide firmar y fechar su forma de registro electoral.
- Si usted va a enviar por correo su forma de registro llenada y firmada, escriba la dirección postal de su Registrador del Condado (indicada en la parte inferior de la página de Información de Registro Electoral) en las líneas "To" abajo.
- El lugar donde sometió su forma de registro y, si decide no registrarse para votar, su decisión de no registrarse, se mantendrán en confidencia.
- Ciudadanos con discapacidades pueden contactar al Registrador del Condado o Depto. de Elecciones sobre la votación temprana o accesible, y otras modificaciones.
- Si se muda permanentemente a otro estado después de registrarse para votar en Arizona, su inscripción de votante en Arizona será cancelada. Por favor comuníquese con la Oficina del Registrador de su Condado para informarles de su mudanza.
- AVISO: La ejecución de un registro electoral falso es un delito grave de clase 6.

<LÃ-nea de Plegado.....LÃ-nea de Plegado>

TO:



FROM:

PLACE
STAMP
HERE