



**Registro de Votantes
del Condado de Santa Clara**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCIÓN
DEL VOTANTE**

FOR VRD USE ONLY
Voter ID #:
Group #:
Action Completed By:
Date Processed:
Previously Processed By:
Date Previously Processed:

- Los votantes **deben** estar registrados para votar en el Condado de Santa Clara para que este formulario sea procesado.
- Este formulario no está destinado para un cambio de nombre o de preferencia de partido político.** En tal caso, los votantes **deben volver a registrarse.**
- Visite www.sccvote.org para registrarse para votar o póngase en contacto con nuestra oficina.
- Si solicita una acción en nombre de otro votante, proporcione la información de **este** en el cuadro **INFORMACIÓN ACTUAL DEL VOTANTE** a continuación.

INFORMACIÓN ACTUAL DEL VOTANTE:			
<i>Por favor complete y escriba con claridad en letra de molde toda la información para procesar su solicitud.</i>			
Nombre:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
			Fecha de Nacimiento: <u>m m / d d / a a a a</u>
Domicilio Registrado:	ACTUAL		
FIRMA DEL VOTANTE (OBLIGATORIO):	Fecha: <u>m m / d d / a a a a</u>		

Preferencias para el Envío de la Guía de Información para el Votante del Condado (CVIG):

- Opción Ecológica:** Ya no deseo recibir la Guía de Información para el Votante del Condado impresa por correo y preferiría recibirla **en línea**. Solicito que se me envíe la guía (CVIG) por correo electrónico a: _____
- Preferiría recibir una guía (CVIG) impresa por correo.

Idioma de Preferencia del Votante: TODOS los votantes recibirán los materiales electorales en inglés y otros materiales disponibles en su idioma de preferencia.

- Las Boletas Oficiales y las Guías de Información para el Votante (CVIGs) están disponibles en chino, español, tagalo y vietnamita.
- Las Boletas Oficiales también están disponibles en hindi, japonés, jemer y coreano.
- Los Facsímiles de las Boletas están disponibles a pedido en precintos específicos en guyaratí, nepalí, punyabí, tamil y télugu.

Seleccione UNA Preferencia de Idioma a Continuación:

- Inglés Chino Español Tagalo Vietnamita Hindi Japonés
 Jemer Coreano Guyaratí Nepalí Punyabí Tamil Télugu

- Mi nombre está **mal escrito**. La escritura incorrecta es: _____ La correcta es: _____

Un cambio de nombre, que no sea solo corregir un error, requiere que se complete una nueva Solicitud de Registro de Votantes.

- Me mudé a un **nuevo domicilio residencial** dentro del Condado de Santa Clara (dirección y ciudad): _____

- NO TENGO UNA DIRECCIÓN**, pero a menudo estoy cerca de (debe proporcionar el cruce de calles, puntos de referencia o rutas, N, S, SW, etc.): _____

- Mi dirección postal es diferente de mi dirección residencial; **Deseo agregar o actualizar mi dirección POSTAL a:** _____

- Eliminar la siguiente dirección **POSTAL:** _____

- Eliminar cualquier número de teléfono Deseo actualizar mi número de teléfono a: _____

- Eliminar cualquier dirección de correo electrónico Deseo actualizar mi correo electrónico a: _____

Cancelación del Registro de Votante:

- Por favor, cancele **mi** registro. (**Motivo**): _____

- El votante nombrado **anteriormente** ha fallecido.

Nombre de la persona que informa el fallecimiento: _____ Teléfono: _____

FIRMA de la persona que informa el fallecimiento (**OBLIGATORIO**): _____

<p align="center">Devolver a la Oficina del Registro de Votantes:</p> <p>Correo electrónico: voterinfo@rov.sccgov.org — Correo postal: Registrar of Voters, PO Box 611300, San Jose, CA 95161-1300 — Fax: (408) 998-7314</p> <p align="center">¿Tiene preguntas? Llame al: (408) 299-VOTE (8683) o Sin Cargo: (866) 430-VOTE (8683)</p>
