

Nueva Jersey

Información de Inscripción de Votantes

Usted puede inscribirse para votar si:

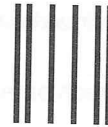
- Es ciudadano de los Estados Unidos.
- Va a tener 18 años de edad para la próxima elección.
- Va a ser residente del Estado y del condado 30 días antes de la elección.
- NO está actualmente cumpliendo una condena, bajo fianza ni ha sido condenado por un delito mayor.

Plazo de inscripción: 21 días antes de una elección

El Comisionado del Condado de Inscripción le notificará si se acepta su solicitud.

Si no se acepta, se le notificará cómo completarla y/o corregirla.

¿Tiene alguna pregunta? Visite Elections.NJ.gov o llame a la línea gratis 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

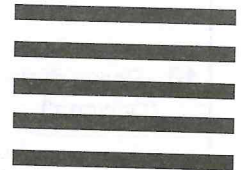


NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

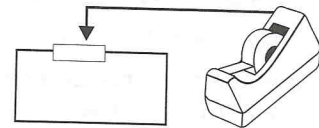
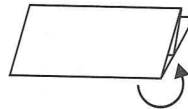
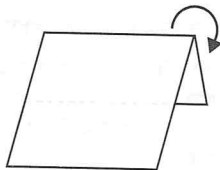
BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

PASSAIC COUNTY COMMISSIONER OF REGISTRATION
STE 1
501 RIVER ST
PATERSON NJ 07524-9902



Importante: Impresión hacia fuera en 100% - NO REDUCIR. Doblar según lo ilustrado para asegurar el correo apropiado.



Poner ambas páginas
junto como se muestra



Nueva Jersey Solicitud de inscripción de votantes

76

Favor de escribir con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

1 Marcar casillas <input type="checkbox"/> New Registration <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Afiliación a partido político que correspondan: <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Actualización de firma <input type="checkbox"/> Cambio sin afiliación						SOLO PARA USO OFICIAL	
2 ¿Es usted ciudadano estadounidense? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Si contesta No, NO complete este formulario)</i>		¿Va a tener 18 años de edad para la próxima elección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Si contesta No, NO complete este formulario)</i>					Secretario
3 Apellido		Primer nombre	Segundo nombre o inicial	Sufijo (Jr., Sr., III)			Núm. inscripción
4 Fecha de nacimiento							Sello de hora de la oficina
5 Licencia de conducir de NJ o número de identificación MVC no de conductor			Si NO tiene una licencia de conducir de NJ o identificación MVC no de indique los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social. _____				
<input type="checkbox"/> "Juro o afirmo que NO tengo una licencia de conducir de NJ, número de identificación MVC no de conductor ni número de Seguro Social."							
6 Domicilio <i>(NO use apartados postales)</i>		Apto.	Municipalidad	Condado	Estado		Cód.postal
7 Dirección postal si es distinta de la anterior		Apto.	Municipalidad	Condado	Estado		Cód.postal
8 Última dirección registrada para votar <i>(NO use apartados postales)</i>		Apto.	Municipalidad	Condado	Estado		Cód.postal
		<input type="checkbox"/> por correo <input type="checkbox"/> en persona					
9 Nombre anterior si se efectúa un cambio de nombre		a. Número de teléfono durante el día <i>(Opcional)</i> _____ b. Dirección de correo electrónico <i>(Opcional)</i> _____					
10 ¿Desea declarar una afiliación a partido político? <input type="checkbox"/> Sí, el nombre del partido es _____ <i>(Opcional)</i> <input type="checkbox"/> No, no deseo estar afiliado a ningún partido político.							
11 Sexo <input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc.		Declaración - Juro o afirmo que: • Soy ciudadano estadounidense • Vivo en la dirección indicada • Voy a tener al menos 18 años de edad el día de la próxima elección o antes • Habré residido en el estado y en el condado al menos 30 días antes de la próxima elección • No estoy en libertad condicional, bajo fianza ni cumpliendo una sentencia debido a una condena por delito grave bajo alguna ley federal o estatal • Entiendo que cualquier inscripción falsa o fraudulenta puede exponerme a una multa de hasta \$15,000, cárcel hasta por 5 años, o ambos castigos conforme a R.S. 19:34-1					
Firma: Firme o marque y feche en las líneas a continuación			Si el solicitante no puede completar este formulario, ponga el nombre y la dirección de la persona que completó el formulario.				
X _____ Fecha _____			Nombre _____ Fecha _____ Dirección _____				

Instrucciones importantes para las secciones 5, 6 y 10

5) Para quienes deseen inscribirse por primera vez y presenten este formulario por correo: Si usted no tiene alguna de la información requerida por la sección 5, o si no se puede verificar la información que ha entregado, se le pedirá que presente una COPIA de una identificación con foto actual y válida, o un documento que tenga su nombre y dirección actuales para evitar tener que mostrar identificación en la sede de votación.

Nota: Los números de identificación son confidenciales y no serán divulgados por ninguna entidad gubernamental. Toda persona que utilice dichos números de manera ilegal quedará sujeta a penas criminales.

6) Si no tiene domicilio fijo, puede completar la sección 6 indicando un punto de contacto o el lugar donde pasa la mayor parte del tiempo.

10) Puede declarar una afiliación a partido político o puede declararse sin afiliación, sin importar la afiliación anterior que pueda haber tenido a un partido. Si antes ha sido votante afiliado y desea cambiar de partido político o quedar sin afiliación, debe presentar este formulario a más tardar 55 días antes de la elección primaria con el fin de votar en la elección primaria. Es OPCIONAL completar la sección 10 y no afecta la aceptación de su solicitud de inscripción como votante.

¿Necesita más información? Marque las casillas a continuación si desea recibir más información acerca de:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> votar por correo | <input type="checkbox"/> accesibilidad de la sede de | <input type="checkbox"/> materiales electorales en |
| <input type="checkbox"/> trabajar en las elecciones | <input type="checkbox"/> votar si tiene una discapacidad, incluyendo | disponibles en este idioma alternativo: |

Para obtener más información, visite Elections.NJ.gov o llame gratis al 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)