

Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

Registrese para votar

estado de Nueva York. También puede usar este formulario para

- afiliarse a un partido político;
- registrarse previamente para votar si tiene 16 o 17 años.

Para registrarse, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- ser ciudadano de los EE. UU.;
- tener 18 años (puede registrarse previamente a los 16 o 17 años, pero no puede votar hasta que tenga 18);
- no estar en prisión ni en libertad condicional por haber cometido un delito grave (a menos que se lo exima de la libertad condicio o se le hayan restablecido sus derechos de ciudadanía);
- no ejercer el derecho a votar en otro lugar;

Envíe este formulario por correo o entréguelo en la Oficina de la Junta

Complete el formulario de abajo y envíelo a la dirección de su condado que figura al dorso, o entréguelo en la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Envíe este formulario por correo o entréquelo, como mínimo. 25 días antes de las elecciones en las que quiere votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

¿Tiene alguna pregunta?

Comuníquese con la Junta Electoral de su condado que 1-800-FOR-VOTE (para TDD/TTY, marque 711).

Consulte las respuestas y las herramientas disponibles en nuestro sitio web WWW.elections.ny.gov.

Verificación de identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguridad Social, que usted indicará abajo.

Si no tiene número del DMV o de Seguridad Social, puede de servicios públicos, un estado de cuenta bancaria, un cheque de su sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y dirección. Con este formulario, puede incluir una copia de estos tipos de identificación. Asegúrese de doblar el formulario y de sellarlo a cada lado con cinta adhesiva

Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote

formulario en español, llame al 1-800-36.		TXXIII CITXEXXXIXXIIII CIT		의을 원하시도 으로 전화 i		1-800-367-8683 লম্বরে ফোল করুল
Es delito proporcionar ur	n regi	stro falso o dar información falsa a la Junta	a Elec	toral.	Es	scriba en letra de molde con tinta azul o negra.
	1	¿Es usted ciudadano de los EE. UU.?	poro v		Sí No	5 For board use only
Requisitos	2	Si su respuesta es No, no puede registrarse para votar. A) ¿Tendrá 18 años o más el día de las elecciones o antes? B) ¿Tiene al menos 16 años y comprende que debe tener 18 años el día de las elecciones o antes para votar, y que hasta que tenga 18 años al momento de dichas elecciones su registro se marcará como "pendiente" y no podrá emitir un voto en ninguna elección? Si su respuesta es No a las dos preguntas anteriores, no puede registrarse para votar.				
Su nombre	3	Apellido	Sufijo			
		Primer nombre				Inicial del segundo nombre
Más información Los puntos 5, 6 y 7 son	4	Fecha de nacimiento M M / D D / A	ΑΙΑ	A	5 5	Sexo
opcionales	6	Teléfono - -			7	Correo electrónico
La dirección donde vive	8	Dirección (no proporcione un apartado postal) N.º de apto. Ciudad/Pueblo/Aldea Condado del estado de Nueva York				
La dirección donde recibe su correspondencia Si no es la indicada arriba.	9	Dirección o apartado postal Apartado postal Ciudad/Pueblo/Aldea				
Antecedentes de votación	10	¿Ha votado antes?			1	¿En qué año?
Información electoral que ha cambiado Si es que hubo algún cambio o si nunca antes votó.	12	Su nombre era Su dirección era Su estado o condado dentro del estado o	de Nuc	eva York	anterio	r era
Identificación Debe seleccionar una opción. Si tiene preguntas, consulte Verificación de identidad más arriba.	13	Número del DMV del estado de Nueva York Últimos cuatro dígitos de su número de Seguridad Social x x x - x x - No tengo licencia de conducir del estado de Nueva York ni número de Seguridad Social.				
Partido político Debe seleccionar una opción. La inscripción en un partido político es opcional, pero, para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe afiliarse a ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.	14	Deseo afiliarme a un partido político Partido Demócrata Partido Republicano Partido Conservador Partido de Familias Trabajadoras Partido Verde Partido Libertario Partido de la Independencia Partido SAM Otro No quiero afiliarme a ningún partido político y deseo ser un votante independiente Ningún partido	16	•	soy ciudado habré residurante, al cumplo copara votar la firma o la informade no serlo	ción jurada: Juro o declaro que: dano de los Estados Unidos; dido en el condado, en la ciudad o en la aldea I menos, 30 días antes de las elecciones; en todos los requisitos para registrarme en el estado de Nueva York; a marca en el recuadro de abajo es de mi puño y letra. ción anterior es verdadera. Entiendo que, en, me pueden condenar y multar con hasta encarcelar por hasta cuatro años.
Preguntas opcionales	15	Necesito solicitar una Boleta para votantes ausentes. Quisiera trabajar en una mesa electoral el día de		Fecha		

osinòriseo electrónico		N° DMV O ID NYC	Firma	Fecha	
Solor de ojos		Estatura Pies Pulgad			
Fechs de	A A A A A	∃	• y autoriza asimismo al Registro a permitir, después de su fallecimiento, el acceso a estos datos a las organizaciones de búsqueda de órganos reguladas Ciudad federalmente, a los bancos de tejildos y ojos bajo licencia de NYS y a otros organismos aprobados por la Comisión de Salud del NYS.		
babui					
Número apto.		Código postal			
Dirección		- Cédigo	 autoriza a la Junta Electoral a facilitar y datos identificativos al Registro Do de NYS para su inscripción; 		
Inicial del segundo nombre	o[ihu8		que acepta donar todos sus órganos y tejidos para trasplante, investigació	soque o u	
Мотрге			• ser mayor de 16 años;		
/a\anuada			usted confirma:		
(a)obillaqA			Por el hecho de firmar	, al pie,	



Recibirá un correo electrónico o una carta de confirmación, lo cual le permitirá la posibilidad de limitar su donativo.

Si desea ser donante de órganos y tejidos después de su muerte, puede inscribirse en el Registro Donate Life TM de NYS por Internet en puede inscribirse en el Registro Donate Life TM de NySpor Internet en Siguiente formulario.

(Opcional) Registrese para donar sus órganos y tejidos



Oficinas de Condado de la Junta Electoral

Oficina General

32 Broadway, 7 Fl

Nueva York, NY 10004-1609

Phone: 1.212.487.5300 / 1.212.487.5400 Centro de llamadas: 1.866.VOTE.NYC

Correo electrónico: electioninfo@boe.nyc.ny.us

Sitio web: www.vote.nyc.ny.us

Oficinas del Condado

Manhattan

200 Varick Street, 10 Fl Nueva York, NY 10014 Phone: 1.212.886.2100

Bronx

1780 Grand Concourse, 5 Fl Bronx, NY 10457 Phone: 1.718.299.9017

Brooklyn

345 Adams Street, 4 Fl Brooklyn, NY 11201 Phone: 1.718.797.8800

Queens

118.-35 Queens Boulevard, 11th Fl

Forest Hills, NY 11375 Phone: 1.718.730.6730

Staten Island

1 Edgewater Plaza, 4 Fl Staten Island, NY 10305 Phone: 1.718.876.0079

վենելուցինքներկակՈրդիլունվիլԱկիրակիկվիլ

NEW YORK NY 10275-0067 32 BROADWAY 7 FL BOARD OF ELECTIONS

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BOSINESS REPLY MAIL FIRST-CLASS MEW YORK NY

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

