

Escriba en letra de imprenta y con tinta.
Use un lapicero o un marcador



Estado de New Jersey
Comisionados de Registro del Condado

76

Calificaciones de un solicitante elegible

Solicitud de registro electoral

Debe ser ciudadano de Estados Unidos y, al momento de las próximas elecciones, debe tener al menos 18 años de edad y haber residido en New Jersey y su condado por lo menos 30 días.

El Comisionado de Registro le notificará que se recibió este formulario.

La fecha límite de Registro para votar en las próximas elecciones es 29 días antes del día de las elecciones.

Marque el recuadro si desea ser un trabajador de la junta/secretario de elecciones.

Marque el recuadro si tiene una discapacidad permanente, no puede acudir a las urnas y desea recibir información acerca de la votación en ausencia

Firma o marca
→

Si el solicitante no puede llenar este formulario, escribir el nombre y dirección de la persona que lo llenó

1	Marque uno: <input type="checkbox"/> Registro nuevo <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Cambio de nombre					
	2	Apellido	Nombre	Inicial	Jr. Sr. II III	
		3	Domicilio			Dpto. #
	4		Ciudad	Condado	Código Postal	
		5	Dirección donde recibe su correspondencia (si no es igual a la anterior)			
	6		Fecha de nacimiento – mes, día, año		7 Número de teléfono	
		8	Nombre y dirección de su último registro electoral			
				Condado		
	9	Declaración – Juro o afirmo que: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Soy un ciudadano estadounidense ▪ Vivo en la dirección mencionada arriba ▪ Cumpliré al menos 18 años antes o el día de las próximas elecciones ▪ No estoy bajo libertad condicional, probatoria ni cumpliendo una sentencia debido a alguna condena por una ofensa procesable bajo cualquier ley federal o estatal. ▪ Entiendo que un registro falso o fraudulento me puede someter a una multa de hasta \$1000, encarcelamiento por hasta 5 años o ambos, según la ley R.S. 19:34-1 			Sólo para uso de la Oficina	
					Secretario	
No. de Registro						
Sello de Hora de la Oficina						
10	Firma o marca					
	Fecha					
		Nombre				
		Dirección				