

Prescribed by the Secretary of the State

<b>Confirmación de Residencia para Votar</b>	De: <b>Oficina de Inscripción de Votantes,</b> Pueblo de _____	Numero del Distrito _____	<b>Ultimo Dia</b> para Devolver la Confirmación _____
--	---	---------------------------	---

**Nosotros creemos que ya usted no vive en la dirección indicada abajo.**  
 %si usted **no se ha mudado**  **Se mudó** a una nueva dirección **en el mismo pueblo**  
 { Favor llenar la **Parte C** y envíela por correo en el sobre que incluimos, o entréguela personalmente a nosotros en el día arriba señalado  
 { **Si no devuelve la Parte C:**  
 1. Puede ser requerido que afirme o confirme su dirección antes de que pueda votar.  **Y**  
 2. En cuatro años su nombre será removido de la lista de votantes, si usted no vota en una elección o primaria o si no restablece su derecho al voto.

Si usted se ha mudado a un **pueblo diferente:**  
 †Usted tiene que inscribirse para votar en el nuevo pueblo.  
 X Si usted necesita una Tarjeta de Inscripción para Enviar por Correo, déjenos saber.  
 X Favor de llenar la **Parte C y envíela por correo** en el sobre adjunto, o entréguela personalmente a nosotros para el día señalado arriba.

<b>Nombre y Dirección en la Última Lista</b>		Fecha de Nacimiento _____
Inscripción de Votantes (nombre, dirección, números de teléfono)	Si tiene alguna pregunta <b><u>llámenos</u></b>	Día en que Se Envió Este Aviso _____

Prescribed by the Secretary of the State

<b>Confirmación de Residencia para Votar</b>	De: <b>Oficina de Inscripción de Votantes,</b> Pueblo de	Numero del Distrito	<b>Ultimo Dia</b> para Devolver la Confirmación

**Nosotros creemos que ya usted no vive en la dirección indicada abajo.**  
 %Si usted **no se ha mudado**  Se mudó a una nueva dirección **en el mismo pueblo**  
 { Favor llenar la **Parte C** y envíela por correo en el sobre que incluimos, o entréguela personalmente a nosotros en el día arriba señalado  
 { **Si no devuelve la Parte C:**  
 1. Puede ser requerido que afirme o confirme su dirección antes de que pueda votar.  Y  
 2. En cuatro años su nombre será removido de la lista de votantes, si usted no vota en una elección o primaria o si no restablece su derecho al voto.

Si usted se ha mudado a un **pueblo diferente:**  
 †Usted tiene que inscribirse para votar en el nuevo pueblo.  
 X Si usted necesita una Tarjeta de Inscripción para Enviar por Correo, déjenos saber.  
 X Favor de llenar la **Parte C y envíela por correo** en el sobre adjunto, o entréguela personalmente a nosotros para el día señalado arriba.  
 Fecha de Nacimiento\_\_\_\_\_

<b>Nombre y Dirección en la Última Lista</b>  <small>ED-642sp G:\norms\Ed-600's\ed642sp.sam</small>		
Inscripción de Votantes (nombre, dirección, números de teléfono)	Si tiene alguna pregunta <u>llámenos</u>	Día en que Se Envio Este Aviso

Prescribed by the Secretary of the State

<b>Confirmación de Residencia para Votar</b> <b>Forma para Devolver Parte C</b>	Para: Oficina de Inscripción de Votantes, Pueblo de _____	Numero del Distrito _____	<b>Ultimo Dia para Devolver la Confirmación</b>
--	--	---------------------------	---

**Favor de cotejar ( ✓ ) en lugar apropiado y llene la información que se le pide.** (Regrese antes de la fecha de

1. z Todavía vivo en la dirección que se ve en ésta forma. (Regrese antes de la fecha de arriba)
3. z Me mude a otra dirección **el mismo pueblo.**
4. z Me mude **fuera del pueblo.** 2. z Temporeramente ausente de mi pueblo, pero intento regresar. (Razón de su ausencia)
5. z Envíeme la Tarjeta para Registrarme por Correo en mi nuevo pueblo.

Mi nueva dirección es (Numero, Calle, Pueblo, Estado) _____	Fecha se Mudó _____
---	---------------------

Nombre y _____	_____	Fecha de Nacimiento _____
----------------	-------	---------------------------

_____	FIRMA DEL VOTANTE	Fecha de la Firma _____
-------	-------------------	-------------------------

**¡Su Derecho al Voto Corre peligro!**  
 Devuelva a la Oficina de Inscripción

(ED-642sp) G:\forms\Ed-600's\ed642sp.sam.

Prescribed by the Secretary of the State