

Prescribed by the Secretary of the State

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

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.

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

Prescribed by the Secretary of the State

Confirmación de Residencia para Votar	De: Oficina de Inscripción de Votantes, Pueblo de	Numero del Distrito	Ultimo Dia 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.
 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.
 Y 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 _____

Nombre y Dirección en la Última Lista <small>ED-642sp G:\forms\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 Envío Este Aviso

Prescribed by the Secretary of the State

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

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