Solicitud de Inscripción de Votantes de Nueva Jersey

escriba claramente, en letra imprenta y en tinta negra o azul, usando un bolígrafo o marcador

1 Marque las casillas que aplican

Soy ciudadano de los EE.UU. ❑ Sí ❑ No*

Tendré 18 años de edad en las próximas elecciones ❑ Sí ❑ No*

PARE * Si usted marca **"NO"** en cualquiera de las dos casillas **NO LLENE ESTE FORMULARIO**

2 Marque las casillas que aplican

❑ Inscripción Nueva (si se está inscribiendo por primera vez en el condado donde vive)
❑ Cambio de Dirección (si ya está inscrito(a) pero se ha mudado dentro de su condado)
❑ Cambio de Nombre (si usted ya está inscrito(a) en el condado en el que vive)

3

Apellido	Nombre	Inicial (segundo nombre)

4

Dirección (donde usted vive)		Apartamento #
Municipio	Condado	Código Postal

5 Llene únicamente si es diferente de la dirección indicada arriba

Dirección (donde recibe su correspondencia)		Apartamento #
Municipio	Condado	Código Postal

6 Fecha de Nacimiento: Mes | Día | Año

7 Número de Teléfono (opcional): Código de Área

DOBLE

8 Nombre y dirección usados en su última inscripción como votante. Si es aplicable.

Apellido	Nombre		Inicial (segundo nombre)
Dirección			Apartamento #
Municipio	Condado	Estado	Código Postal

***9** Anote un número de identificación: No. de Licencia de Conducir de NJ.

O Únicamente los cuatro últimos números de su No. de Seguro Social

PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE

Secretario

Inscripción #

Sello de Hora de la Oficina

❑ por correo ❑ en persona

10 Declaración –

Yo juro o declaro que:

- Soy ciudadano(a) de los EE.UU.
- Tendré al menos 18 años de edad en o antes de las próximas elecciones.
- Resido en la dirección arriba indicada.
- No estoy en libertad condicional, período de prueba, o cumpliendo una sentencia debido a una condena por un crimen procesable bajo cualquier ley federal o estatal.
- *Entiendo que cualquiera información en la inscripción falsa o fraudulenta puede hacerme sujeto de una multa de hasta $1,000, prisión de hasta 5 años, o ambas, en conformidad con la ley R.S. 19:34-1.*

X _____ Firma o Marca Fecha

Si el (la) solicitante no puede llenar este formulario, escriba, en letra imprenta, el nombre y dirección de la persona que llenó este formulario

Nombre		
Dirección		
Municipio	Estado	Código Postal

DOBLE

INSTRUCCIONES PARA ENVÍO: Imprima ambos lados de esta solicitud, complete esta solicitud, ***las instrucciones para cortar la solicitud se indican abajo,*** coloque ambas páginas juntas (alineadas en la parte de arriba), ***doble a lo largo de la líneas azules perforadas,*** asegúrese que el lado con la dirección esté en el lado de afuera, cierre con cinta adhesiva. No use grapas.

(Usted también puede poner esta solicitud en un sobre y enviarla a la dirección que aparece en la otra página.)

Después de haber cortado las instrucciones de abajo, doble aquí y cierre con cinta adhesiva.

CORTE A LO LARGO DE LA LÍNEA

Instrucciones Importantes para las Secciones 4, 6, 9, y 10

4 Este formulario será rechazado si esta sección (4) no ha sido llenada. Suministre la dirección de su residencia, no una dirección de oficina.

6 La fecha de nacimiento es requerida.

***9**

- Debe completar la Sección 9, **ÚNICAMENTE** si usted se está inscribiendo por correo por primera vez en su condado, y nunca ha votado en una elección federal en su condado. El número de identificación que suministre debe ser verificado. El Comisionado de Inscripciones del condado se pondrá en contacto con usted si sus números no pueden ser verificados. Si usted no suministra ya sea una licencia de conducir de Nueva Jersey o los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social, debe incluir una copia de un **documento de identificación válido** y vigente, tal como: **una identificación válida con foto, una cuenta actual de servicios públicos, estado de cuenta, un cheque del gobierno, un cheque de pago salarial, o cualquier otro documento gubernamental que indique su nombre y su dirección.**
- Si usted se está inscribiendo por primera vez por correo, y usted **no** suministra una identificación, o si los números de su identificación **no** pueden ser verificados, antes de votar por primera vez usted debe presentar su identificación en el puesto de votación o enviar la identificación si está votando mediante boleta de votación ausente. Si usted no suministra identificación en el puesto de votación, debe votar mediante una boleta provisional. Usted tendrá plazo hasta el cierre del horario laboral el segundo día después de la elección para suministrar su identificación al Comisionado de Inscripciones del condado. Su boleta de votación provisional será rechazada si usted no suministra su identificación. **Los números de identificación son confidenciales y no serán divulgados por ninguna agencia del gobierno. Cualquier persona que utilice identificación de manera ilegal estará sujeta a sanción penal.**

10 Este formulario será rechazado si esta sección (10) no ha sido llenada. La firma o marca del (de la) solicitante es requerida.

PARTE DE ARRIBA – LADO CON LA DIRECCIÓN DE ENVÍO

¡La Democracia Empieza Aquí!

Solicitud de Inscripción de Votantes de Nueva Jersey

Usted puede inscribirse para votar si:

1. usted es ciudadano(a) de los Estados Unidos
2. usted tendrá 18 años de edad en las próximas elecciones
3. usted será residente del condado 30 días antes de la elección
4. usted NO está actualmente pagando una sentencia, período de prueba o libertad condicional debido a una condena por un delito grave

El plazo límite para inscribirse es 29 días antes de la elección

El Comisionado de Inscripciones de su Condado le notificará si su solicitud es aceptada. Si no es aceptada, se le informará cómo debe completar y/o corregir la solicitud.

DOBLE

DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

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

NO POSTAGE NECESSARY IF MAILED IN THE UNITED STATES

Estado de Nueva Jersey
Oficina del Fiscal General
Departamento de Leyes y Seguridad Pública
División de Elecciones

DOBLE

? Marque las casillas que aparecen a continuación si desea más información sobre:

- ❑ voto ausente
- ❑ trabajar en un puesto de votación
- ❑ accesibilidad a los puestos de votación
- ❑ votar si usted tiene una discapacidad, incluyendo deficiencias visuales

Para obtener más información, visite **www.NJElections.org** o llame a la línea gratuita **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)

CORTE A LO LARGO DE LA LÍNEA

Si usted está enviando una copia de alguna identificación con esta solicitud, asegúrese de cerrar los lados con cinta adhesiva antes de enviarla

La Democracia Empieza Aquí!

Solicitud de Inscripción de Votantes de Nueva Jersey

Use este formulario para Inscribirse para Votar o para Cambiar Su Nombre y/o Dirección

www.NJElections.org o llame a la línea gratuita **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)