



# Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

## Regístrese para votar

Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para:

- cambiar el nombre o el domicilio en su información electoral
- afiliarse a un partido político
- cambiar su afiliación a un partido político

## Para registrarse, usted debe:

- ser ciudadano de los EE.UU.;
- haber cumplido 18 años antes del final de este año;
- no estar en prisión ni en libertad condicional por haber cometido un crimen;
- no ejercer el derecho a votar en otro lugar.

## Envíe o entregue este formulario

Llene el formulario que sigue y envíelo al domicilio que corresponda a su condado que figura al dorso de este formulario, o lleve este formulario a la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Envíe este formulario por correo o entréguelo como mínimo 25 días antes de la elección en la que quiera votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

## Si tiene alguna pregunta,

llame a la Junta Electoral de su condado que aparece al dorso de este formulario o al 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY Marque 711)

Encuentre las respuestas o las herramientas que necesita en nuestro sitio de internet [www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov)

## Verificación de su identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones, mediante el número del DMV (número de la licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o mediante los últimos cuatro dígitos del número de su seguro social, que usted escribirá más abajo.

Si no tiene número de DMV o de Seguro Social, debe usar una identificación con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancario, su cheque de sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y domicilio. Puede incluir una copia de estos tipos de identificación con este formulario. Asegúrese de cerrar los lados del formulario con cinta adhesiva.

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

If you are interested in obtaining this form in English, call 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

**!** Es delito procurar un registro falso o brindar información falsa a la Junta Electoral.

Escriba con tinta azul o negra, por favor.

## ! ¿Califica para votar?

1 ¿Es usted ciudadano de los EE.UU.?  Sí  No  
Si responde *No*, no puede registrarse para votar.

2 ¿Tendrá usted 18 años o más el día de las elecciones o antes de esa fecha?  Sí  No  
Si responde *No*, no puede registrarse para votar a menos que vaya a tener 18 años a fin de año.

Uso exclusivo de la Junta electoral

## Su nombre

3 Apellido \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_

## Más información

Los ítems 5, 6 y 7 son opcionales

4 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ 5 Sexo  M  F  
6 Teléfono \_\_\_\_\_ 7 Correo electrónico \_\_\_\_\_

## Domicilio en el que vive

8 Domicilio (que no sea un P.O. Box) \_\_\_\_\_  
Apt. Número \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo/Comunidad \_\_\_\_\_  
Condado del Estado de Nueva York \_\_\_\_\_

## Domicilio en que recibe el correo

No lo llene si es igual al anterior

9 Domicilio o P.O. Box \_\_\_\_\_  
P.O. Box \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo/Comunidad \_\_\_\_\_

## Antecedentes electorales

10 ¿Ha votado alguna vez?  Sí  No 11 ¿En qué año? \_\_\_\_\_

## Información sobre la votación que ha cambiado

Ignore si no ha cambiado o si no ha votado con anterioridad

12 Su nombre era \_\_\_\_\_  
Su domicilio era \_\_\_\_\_  
Su estado o condado dentro del Estado de Nueva York anterior era \_\_\_\_\_

## Identificación

Debe seleccionar una casilla Si tiene preguntas, consulte *Verificación de su identidad* más arriba.

13  Número de DMV del estado de Nueva York Nueva York Nueva York \_\_\_\_\_  
 Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social X X X - X X - \_\_\_\_\_  
 No tengo licencia de conducir del estado de Nueva York ni número de Seguro Social.

## Partido político

Debe seleccionar 1

La inscripción en un partido político es opcional, pero para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe inscribirse en ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.

14 **Deseo inscribirme en un partido político**  
 Partido Demócrata  
 Partido Republicano  
 Partido Conservador  
 Partido Verde  
 Partido de Familias Trabajadoras  
 Partido de la Independencia  
 Partido de Igualdad de las Mujeres  
 Partido de la Reforma  
 Otro \_\_\_\_\_  
**No deseo inscribirme en un partido político**  
 Ningún partido

## ! Declaración jurada: Juro o declaro que

- Soy ciudadano de los Estados Unidos.
- Habré residido en el condado, ciudad o comunidad por un mínimo de 30 días antes de las elecciones.
- Reúno todos los requisitos para inscribirme como votante en el estado de Nueva York.
- La firma o marca a continuación es de mi puño y letra.
- La información que he ofrecido es verdadera. Entiendo que de no serlo, se me puede condenar y multar hasta \$5,000 y/o encarcelar hasta un máximo de cuatro años.

Firma

Fecha

## Preguntas opcionales

15  Necesito solicitar una balota de Ausencia  
 Quisiera trabajar en una mesa electoral.

# Escriba el domicilio y coloque el timbres de correos en esta sección

Su domicilio

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Coloque aquí un sello de correos de primera clase

Antes de enviar por correo retire la cinta, doble y selle.

Domicilio de su Junta Electoral (elija entre los que siguen)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**New York City**  
 32 Broadway, 7th Fl.  
 New York, NY 10004  
 (212) 487-5300

**Albany**  
 32 North Russell Road  
 Albany, NY 12206  
 (518) 487-5060

**Allegany**  
 6 Schuyler St.  
 Belmont, NY 14813  
 (585) 268-9294

**Broome**  
 Government Plaza  
 60 Hawley St.  
 PO Box 1766  
 Binghamton, NY  
 13902  
 (607) 778-2172

**Cattaraugus**  
 207 Rock City St.  
 Suite 100  
 Little Valley, NY 14755  
 (716) 938-2400

**Cayuga**  
 157 Genesee St.  
 (Basement)  
 Auburn, NY 13021  
 (315) 253-1285

**Chautauqua**  
 7 North Erie St.  
 Mayville, NY 14757  
 (716) 938-4580

**Chemung**  
 378 South Main St.  
 PO Box 588  
 Elmira, NY 14902  
 (607) 737-5475

**Chenango**  
 5 Court St.  
 Norwich, NY 13815  
 (607) 337-1760

**Clinton**  
 Cnty Government Ctr.  
 Ste. 104  
 137 Margaret St.  
 Plattsburgh, NY 12901  
 (518) 565-4740

**Columbia**  
 401 State St.  
 Hudson, NY 12534  
 (518) 828-3115

**Cortland**  
 112 River St.  
 Suite 1  
 Cortland, NY 13045  
 (607) 753-5032

**Delaware**  
 3 Gallant Ave.  
 Delhi, NY 13753  
 (607) 832-5321

**Dutchess**  
 47 Cannon St.  
 Poughkeepsie, NY  
 12601  
 (845) 486-2473

**Erie**  
 134 W. Eagle St.  
 Buffalo, NY 14202  
 (716) 858-8891

**Essex**  
 7551 Court St.  
 PO Box 217  
 Elizabethtown, NY  
 12932  
 (518) 873-3474

**Franklin**  
 355 West Main St.  
 Ste. 161  
 Malone, NY 12953  
 (518) 481-1663

**Fulton**  
 2714 St. Hwy 29  
 Ste. 1  
 Johnstown, NY 12095  
 (518) 736-5526

**Genesee**  
 County Building #1  
 15 Main St.  
 Batavia, NY 14020  
 (585) 815-7804

**Greene**  
 411 Main St.  
 Ste. 437  
 Catskill, NY 12414  
 (518) 719-3550

**Hamilton**  
 Rte. 8  
 PO Box 175  
 Lake Pleasant, NY  
 12108  
 (518) 548-4684

**Herkimer**  
 109 Mary St.  
 Ste. 1306  
 Herkimer, NY 13350  
 (315) 867-1102

**Jefferson**  
 175 Arsenal St.  
 Watertown, NY 13601  
 (315) 785-3027

**Lewis**  
 7660 N. State St.  
 Lowville, NY 13367  
 (315) 376-5329

**Livingston**  
 County Govt. Ctr.  
 6 Court St.  
 Room 104  
 Geneseo, NY 14454  
 (585) 243-7090

**Madison**  
 County Office Bldg.  
 N. Court St.  
 PO Box 666  
 Wampsville, NY  
 13163  
 (315) 366-2231

**Monroe**  
 39 Main St. W.  
 Rochester, NY 14614  
 (585) 753-1550

**Montgomery**  
 Old Courthouse  
 9 Park St.  
 PO Box 1500  
 Fonda, NY 12068  
 (518) 853-8180

**Nassau**  
 240 Old Country Rd.  
 Mineola, NY 11501  
 (516) 571-8683

**Niagara**  
 111 Main St.  
 Ste. 100  
 Lockport, NY 14094  
 (716) 438-4040

**Oneida**  
 Union Station  
 321 Main St.  
 3rd Fl.  
 Utica, NY 13501  
 (315) 798-5765

**Onondaga**  
 1000 Erie Blvd West  
 Syracuse, NY 13204  
 (315) 435-3312

**Ontario**  
 74 Ontario St.  
 Canandaigua, NY  
 14424  
 (585) 396-4005

**Orange**  
 75 Webster Ave  
 PO Box 30  
 Goshen, NY 10924  
 (845) 360-6500

**Orleans**  
 14012 State Rte. 31  
 Albion, NY 14411  
 (585) 589-3274

**Oswego**  
 185 E. Seneca St.  
 Box 9  
 Oswego, NY 13126  
 (315) 349-8350

**Otsego**  
 Ste. 2  
 140 County Hwy. 33W  
 Cooperstown, NY  
 13326  
 (607) 547-4247

**Putnam**  
 25 Old Route 6  
 Carmel, NY 10512  
 (845) 808-1300

**Rensselaer**  
 Ned Pattison  
 Government Ctr.  
 1600 Seventh Ave.  
 Troy, NY 12180  
 (518) 270-2990

**Rockland**  
 11 New Hempstead Rd.  
 New City, NY 10956  
 (845) 638-5172

**St. Lawrence**  
 80 State Hwy 310  
 Canton, NY 13617  
 (315) 379-2202

**Saratoga**  
 50 W. High St.  
 Ballston Spa, NY  
 12020  
 (518) 885-2249

**Schenectady**  
 2696 Hamburg St.  
 Schenectady, NY  
 12303  
 (518) 377-2469

**Schoharie**  
 County Office Bldg.  
 284 Main St.  
 PO Box 99  
 Schoharie, NY 12157  
 (518) 295-8388

**Schuyler**  
 County Office Bldg.  
 105 9th St., Unit 13  
 Watkins Glen, NY  
 14891  
 (607) 535-8195

**Seneca**  
 One DiPronio Dr.  
 Waterloo, NY 13165  
 (315) 539-1760

**Steuben**  
 3 E. Pulteney Sq.  
 Bath, NY 14810  
 (607) 664-2260

**Suffolk**  
 Yaphank Ave.  
 PO Box 700  
 Yaphank, NY 11980  
 (631) 852-4500

**Sullivan**  
 Gov't. Ctr.  
 100 North St.  
 PO Box 5012  
 Monticello, NY 12701  
 (845) 807-0400

**Tioga**  
 1062 State Rte. 38  
 P.O. Box 306  
 Owego, NY 13827  
 (607) 687-8261

**Tompkins**  
 Court House Annex  
 128 E. Buffalo St.  
 Ithaca, NY 14850  
 (607) 274-5522

**Ulster**  
 284 Wall St.  
 Kingston, NY 12401  
 (845) 334-5470

**Warren**  
 Cnty. Municipal Ctr.  
 3rd Floor  
 Human Serv. Bldg  
 1340 St. Rte. 9  
 Lake George, NY  
 12845  
 (518) 761-6456

**Washington**  
 383 Broadway  
 Fort Edward, NY  
 12828  
 (518) 746-2180

**Wayne**  
 7376 State Rte. 31  
 PO Box 636  
 Lyons, NY 14489  
 (315) 946-7400

**Westchester**  
 25 Quarropas St.  
 White Plains, NY  
 10601  
 (914) 995-5700

**Wyoming**  
 4 Ferry Ave.  
 Warsaw, NY 14569  
 (585) 786-8931

**Yates**  
 Ste. 1124  
 417 Liberty St.  
 Penn Yan, NY 14527  
 (315) 536-5135

## (Opcional) Regístrese para donar órganos y tejidos

Si quiere donar órganos y tejidos, puede inscribirse en el Registro *Donate Life™* del Departamento de Salud (DOH) del estado de Nueva York.

Regístrese en Internet en [www.nyhealth.gov](http://www.nyhealth.gov) o indique su nombre y domicilio a continuación.

Recibirá una carta de confirmación del DOH que también le ofrecerá la posibilidad de limitar su donación.



Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_

Sufijo \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Apt. Número \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento | M | M | / | D | D | / | A | A | A | A |

Sexo  M  F

Color de ojos \_\_\_\_\_

Estatura \_\_\_\_\_ Pies \_\_\_\_\_ Pulg. \_\_\_\_\_

Mediante su firma a continuación, usted certifica que:

- tiene 18 años o más;
- presta su consentimiento para donar todos sus órganos y tejidos para trasplantes, investigación o ambos;
- autoriza a la Junta Electoral a entregar su nombre e información identificatoria al DOH para inscribirse en el Registro;
- y autoriza al DOH a permitir el acceso a esta información a las organizaciones de obtención de órganos reguladas por el gobierno federal, a los bancos de tejidos y ojos con licencia del estado de Nueva York y a los hospitales en caso de que usted fallezca.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Firma

Fecha