



Registro de votantes

FORMA PARA CAMBIO DE DIRECCIÓN

(Código electoral, Secs. 2116, 2119)

Solo puede llenar esta forma un votante actualmente inscrito para votar en el Condado de San Bernardino que solicita cambio de dirección dentro de este condado. La estrella (*) indica información requerida.

NOMBRE LEGAL

*Nombre _____ 2do.nombre _____

*Apellido (incluya sufijo, como: Jr., Sr., III) _____

*Fecha Nac.
 M M D D A A A A

*Dirección de domicilio actual _____ # de Apto. o Unidad _____

*Ciudad _____ Estado CA *Zip _____

Dirección postal actual _____ # de Apto. o Unidad _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

La dirección de mi domicilio anterior era:

*Dirección _____ # de Apto. o Unidad _____

*Ciudad _____ Estado CA *Zip _____

Declaro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información que proporcioné es verídica y correcta.

X / /

*Firma

*Fecha firmado

Mes

Día

Año

Devuelva la forma respondida y firmada al Registro de votantes:

- Por correo postal a: Registrar of Voters, 777 E. Rialto Avenue, San Bernardino, CA 92415-0770
- Por email: VoterRegistrations@rov.sbcounty.gov
- Por fax: (909) 387-2022