



California राज्य के सचिव
राजनीतिक पार्टी का बदलना/पते में बदलाव
(चुनाव कोड §§ 2119.5, 2152)

यह फॉर्म केवल वह मतदाता द्वारा पूरा किया जा सकता है जो वर्तमान में अपनी निवास की वर्तमान काउंटी में वोट करने के लिए पंजीकृत है। यह फॉर्म राजनीतिक पार्टी की पसंद को बदलने और/या उसी काउंटी के भीतर पते के परिवर्तन का अनुरोध करने के लिए है। यह फॉर्म केवल चुनाव से पहले चौदहवें दिन से चुनाव के दिन मतदान समाप्त नहीं हो जाता तब तक की समयावधि के दौरान पूरा किया जा सकता है। यह फॉर्म व्यक्तिगत रूप से काउंटी चुनाव अधिकारी के कार्यालय, मतदान स्थान या सेटेलाइट कार्यालय में प्रदान किया जाना चाहिए।

पहला नाम	मध्य नाम
उपनाम (प्रत्यय, जैसे कि जूनियर, सीनियर, III समेत)	
जन्म की तारीख	
म म द द व व व व	
वर्तमान निवास का पता	अपार्टमेंट या यूनिट नंबर
शहर	राज्य CA ज़िप

मैं अपनी राजनीतिक पार्टी की पसंदगी बदलना चाहता/चाहती हूँ।

मैं राजनीतिक पार्टी की पसंदगी चुनना चाहता/चाहती हूँ

- अमेरिकन इंडिपेंडेंट पार्टी
- डेमोक्रेटिक पार्टी
- ग्रीन पार्टी
- लिबर्टेरियन पार्टी
- पीस एंड फ्रीडम पार्टी
- रिपब्लिकन पार्टी
- अन्य (निर्दिष्ट करें): _____

मैं राजनीतिक पार्टी की पसंदगी नहीं चुनना चाहता/चाहती हूँ

- कोई पार्टी नहीं / कोई नहीं

मैं अपना पता बदलना चाहता/चाहती हूँ। मेरा पिछला पता था:

पता	अपार्टमेंट या यूनिट नंबर
शहर	राज्य CA ज़िप

मैं California राज्य के कानूनों के अधीन झूठी गवाही के जुर्मने के तहत घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस अनुरोध में प्रदान की गई जानकारी सत्य और सही है।

X _____ / /

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर की तारीख

महिना

दिवस

वर्ष