



រដ្ឋលេខាធិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
ការផ្លាស់ប្តូរគណបក្សនយោបាយ/ការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន
(លេខកូដបោះឆ្នោត §§ 2119.5, 2152)

ទម្រង់បែបបទនេះអាចត្រូវបានបំពេញដោយអ្នកបោះឆ្នោតដែលបច្ចុប្បន្នត្រូវបានចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតនៅក្នុងតំបន់រស់នៅបច្ចុប្បន្នរបស់គេតែប៉ុណ្ណោះ ។ ទម្រង់បែបបទនេះគឺប្រើដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរការគាំទ្រគណបក្សនយោបាយ និង/ឬប្រើដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាននៅក្នុងតំបន់តែមួយ ។ ទម្រង់បែបបទនេះអាចត្រូវបានបំពេញអំឡុងពេលថ្ងៃទី 14 មុនការបោះឆ្នោតរហូតដល់រយៈពេលបិទការបោះឆ្នោតនៅថ្ងៃបោះឆ្នោត ។ ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវតែផ្តល់ដោយផ្ទាល់ទៅការិយាល័យរបស់មន្ត្រីរៀបចំការបោះឆ្នោតក្នុងតំបន់ ទីតាំងបោះឆ្នោត ឬការិយាល័យរណប ។

នាមខ្លួន _____ ឈ្មោះកណ្តាល

នាមត្រកូល (រួមទាំងបច្ច័យបទដូចជា Jr., Sr., III) _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ____ - ____ - ____
 ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ

អាសយដ្ឋានរស់នៅបច្ចុប្បន្ន _____ ផ្ទះលេខ #

ទីក្រុង _____ រដ្ឋ CA ហ្សឺប

ខ្ញុំចង់ផ្លាស់ប្តូរការគាំទ្រគណបក្សនយោបាយរបស់ខ្ញុំ ។

ខ្ញុំចង់ជ្រើសរើសការគាំទ្រគណបក្សនយោបាយ

- គណបក្សឯករាជ្យអាមេរិក
- គណបក្សប្រជាធិបតេយ្យ
- គណបក្សបៃតង
- គណបក្សអ្នកសេរី
- គណបក្សសន្តិភាព និងសេរីភាព
- គណបក្សសាធារណរដ្ឋ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) ៖ _____

ខ្ញុំមិនចង់ជ្រើសរើសការគាំទ្រគណបក្សនយោបាយទេ

- គ្មានគណបក្ស / គ្មាន

ខ្ញុំចង់ផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ ។ អាសយដ្ឋានពីមុនរបស់ខ្ញុំគឺ ៖

អាសយដ្ឋាន _____ ផ្ទះលេខ #

ទីក្រុង _____ រដ្ឋ CA ហ្សឺប

ខ្ញុំសូមប្រកាសចំពោះទោសពិន័យនៃការឆ្លើយភូតភរក្រោមច្បាប់របស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូននៅលើសំណើនេះគឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ។

X _____ / /

ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទដែលចុះហត្ថលេខា ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ