



**Secretary of State ng California**  
**PAGPALIT SA PARTIDONG PULITIKAL/PAGPALIT NG ADDRESS**  
 (Code ng Eleksiyon §§ 2119.5, 2152)

Ang form na ito ay maaaring kumpletuhin lang ng botante na kasalukuyang nakarehistrong bumoto sa kasalukuyan nilang tirahang county. Ang form na ito ay para humiling ng pagpalit sa kagustuhan sa partidong pulitikal at/o humiling ng pagbabago sa address sa loob ng parehong county. Maaari lang kumpletuhin ang form na ito sa panahon ng oras ng ika-14 na araw bago ang halalan hanggang sa pagsasara ng botohan sa Araw ng Halalan. Personal dapat na ibigay ang form na ito sa opisina ng opisyal ng halalan ng county, lokasyon ng pagboto o satellite na tanggapan.

Unang pangalan \_\_\_\_\_ Gitnang pangalan \_\_\_\_\_

Apelyido (kasama ang suffix, tulad ng Jr., Sr., III) \_\_\_\_\_

Petsa ng kapanganakan                    
 M M D D Y Y Y Y

Kasalukuyang address ng tirahan \_\_\_\_\_ Apt o Unit # \_\_\_\_\_

Lungsod \_\_\_\_\_ Estado **CA** Zip \_\_\_\_\_

**Gusto kong baguhin ang aking kagustuhan sa partidong pulitikal.**

**Gusto kong pumili ng kagustuhan sa partidong pulitikal**

- Partidong Amerikanong Independiyente
- Partidong Demokratiko
- Partidong Luntian
- Partidong Libertaryan
- Partidong Kapayapaan at Kalayaan
- Partidong Republikano
- Iba pa (tukuyin): \_\_\_\_\_

**Ayaw kong pumili ng kagustuhan sa partidong pulitikal**

- Walang Partido / Wala

**Gusto kong baguhin ang aking address. Ang dati kong address ay:**

Address \_\_\_\_\_ Apt o Unit # \_\_\_\_\_

Lungsod \_\_\_\_\_ Estado **CA** Zip \_\_\_\_\_

Dinedeklara ko sa ilalim ng parusa sa pagbibigay ng hindi totoong sinumpaang pahayag sa ilalim ng mga batas ng Estado ng California na ang impormasyong ibinigay ko sa kahilingang ito ay totoo at tumpak.

**X** / /

Pirma \_\_\_\_\_ Petsa ng pagpirma \_\_\_\_\_ Buwan \_\_\_\_\_ Araw \_\_\_\_\_ Taon \_\_\_\_\_