

SU DOMICILIO:

---



---



---

COLOQUE  
UNA  
ESTAMPILLA  
DE PRIMERA  
CLASE AQUÍ



MAIL TO:

---



---



---

Para enviar este formulario por correo, escriba la dirección de la Junta Electoral del Condado en la casilla que lee **Mail to:**

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

**ALLEGANY**—6 Schuyler Street  
Belmont, NY 14813-1085  
(607) 778-2172

**BROOME**—Government Plaza  
44 Hawley Street, P.O. Box 1766  
Binghamton, NY 13902  
(607) 778-2172

**CATTARAUGUS**—302 Court St.  
Little Valley, NY 14755  
(716) 938-9111

**CAYUGA**—10 Court Street  
Auburn, NY 13021  
(315) 253-1285

**CHAUTAQUA**—7 North Erie St.  
Mayville, NY 14757  
(716) 753-4580

**CHEMUNG**—378 South Main St.  
PO Box 588  
Elmira, NY 14902-0588  
(607) 737-5475

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

**CLINTON**—Cnty Government Ctr.  
137 Margaret St., Suite 104  
Plattsburgh, NY 12011  
(518) 565-4740

**COLUMBIA**—401 State Street  
Hudson, NY 12534  
(518) 828-3115

**CORTLAND**—County Office Bldg.  
60 Central Ave., Room 102  
Cortland, NY 13045-2746  
(607) 753-5032

**DELAWARE**—3 Gallant Ave.  
Delhi, NY 13753  
(607) 746-2315

**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.  
P.O. Box 217  
Elizabethtown, NY 12932  
(518) 873-3474

**FRANKLIN**—355 West Main St.  
Suite 161  
Malone, NY 12953-1823  
(518) 481-1663

**FULTON**—2714 St. Hwy 29, Ste. 1  
Johnstown, NY 12095-9946  
(518) 736-5526

**GENESEEE**—County Building #1  
15 Main St., PO Box 284  
Batavia, NY 14021  
(585) 344-2550

**GREENE**—P.O. Box 307  
411 Main St., 4th Floor  
Catskill, NY 12414  
(518) 719-3550

**HAMILTON**—Route 8  
PO Box 175  
Lake Pleasant, NY 12108  
(518) 548-4684

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

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

**LEWIS**—Court House  
7660 N. State St.  
Lowville, NY 13367  
(315) 376-5329

**LIVINGSTON**—Cnty. Govt. Center  
6 Court Street, Room 104  
Geneseo, NY 14454-1043  
(585) 243-7090

**MADISON**—County Office Bldg.  
P.O. Box 666  
Wampsville, NY 13163  
(315) 366-2231

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

**MONTGOMERY**—Old Courthouse  
9 Park Street, PO Box 1500  
Fonda, NY 12068-1500  
(518) 853-8180

**NASSAU**—New Admin. Bldg.  
400 County Seat Drive  
Mineola, NY 11501  
(516) 571-2411

**NEW YORK CITY**  
Executive Offices  
32 Broadway, 7th Floor  
New York, NY 10004  
(212) 487-5300

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

**ONEIDA**—Union Station  
321 Main St., 3rd Floor  
Utica, NY 13501  
(315) 798-5765

**ONONDAGA**—Civic Center  
421 Montgomery St., 15th Floor  
Syracuse, NY 13202  
(315) 435-3312

**ONTARIO**—20 Ontario St.  
Canandaigua, NY 14424  
(585) 396-4005

**ORANGE**—25 Court Lane  
PO Box 30, Goshen, NY 10924  
(845) 291-2444

**ORLEANS**—County Admin. Bldg.  
14016 State Route 31  
Albion, NY 14411  
(585) 589-3274

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

**OTSEGO**—Suite 2  
140 County Hwy. 33W  
Cooperstown, NY 13326  
(607) 547-4247

**PUTNAM**—1 Geneva Rd.  
Brewster, NY 10509  
(845) 278-6970

**RENSELAER**  
Ned Pattison Government Center  
1600 Seventh Avenue  
Troy, NY 12180  
(518) 270-2990

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

**ST. LAWRENCE**—48 Court St.  
Canton, NY 13617  
(315) 379-2202

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

**SCHENECTADY**—  
388 Broadway, Suite E  
Scheneectady, NY 12305-2520  
(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 14891-9972  
(607) 535-8195

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

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

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

**SULLIVAN**—Gov't. Center  
100 North St., PO Box 5012  
Monticello, NY 12701-5192  
(845) 794-3000 ext. 5024

**TIOGA**—County Office Bldg.  
56 Main St., 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 Center  
1340 St. Rte. 9  
Lake George, NY 12845  
(518) 761-6456

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

**WAYNE**—157 Montezuma St. Ext.  
P.O. Box 636  
Lyons, NY 14489-0636  
(315) 946-7400

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

**WYOMING**—76 North Main St.  
Warsaw, NY 14569-1329  
(585) 786-8931

**YATES**—Suite 1124  
417 Liberty Street  
Penn Yan, NY 14527  
(315) 536-5135

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ELECTORAL DEL ESTADO DE NUEVA YORK

## Puede usar este formulario para:

- inscribirse en el registro electoral de Estado de Nueva York
- cambiar su nombre y/o domicilio, en caso de que haya cambiado desde la última vez que votó
- afiliarse a un partido político o cambiar su afiliación.

## Para inscribirse usted debe:

- ser ciudadano estadounidense
- haber cumplido los 18 años a fines de este año
- no estar en la cárcel o en libertad condicional (*parole*) por haber cometido un delito grave
- no tener derecho al voto en otro lugar

## ¿Necesita más formularios de inscripción?

Puede obtenerlos en la mayoría de las oficinas del gobierno estatal o en las oficinas de correo, o de la Junta Electoral, o simplemente llame al 1-800-367-8683

## Para votar:

- puede inscribirse en persona en la oficina de la junta electoral de su condado.
- para votar en una elección en particular, debe enviar por correo, o traer en persona, este formulario ante la junta electoral local, a más tardar 25 días antes de las elecciones en las que usted desea votar.
- debe tener 18 años de edad a la fecha de las elecciones en las que desea votar.
- la fecha en la que somete este formulario, es la que se usa para determinar si usted está apto para votar.
- la junta electoral de su condado le notificará si usted está apto para votar.

Si tiene preguntas, comuníquese con la Junta Electoral local, el número de teléfono lo encontrará en la parte de atrás de este formulario.

Las personas con dificultades auditivas que cuenten con el sistema TDD/TTY pueden llamar el New York State Relay 711.

Nuestro sitio de internet es: [www.elections.state.ny.us](http://www.elections.state.ny.us)

中文資料：如果你有興趣索取本中文資料表格，請電 1 - 800 - 367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화하십시오.

## REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN

Se deberá verificar su identidad antes del día de las elecciones a fin de que no tenga que presentar identificación al momento de votar. Se puede verificar su identidad por medio de su número de DMV (número de licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o con los últimos cuatro dígitos de su seguro social, tal como se solicita en la casilla 9 de esta planilla.

Si no se verifica su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá identificación cuando vote por primera vez. Algunos ejemplos de identificación son: una credencial con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un resumen bancario, un cheque del gobierno o cualquier otro documento del gobierno que muestre su nombre y domicilio.

Si adjunta una copia de un documento de identificación a este formulario, asegúrese de cerrar los lados del formulario con una cinta adhesiva.

## INSTRUCCIONES

**Casilla 9:** Si cuenta con un número de DMV, debe suministrar dicho número. Si no cuenta con un número de DMV, debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su seguro social.

**Casilla 10:** Si nunca ha votado, escriba «ninguno». Si no se recuerda cuándo fue la última vez que votó, escriba un signo de interrogación (?). Si votó antes con otro nombre, escriba ese nombre. De lo contrario, escriba «el mismo».

**Casilla 11:** Marque una casilla solamente. Para poder votar en elecciones primarias, usted debe estar afiliado a uno de los 5 partidos políticos del Estado de Nueva York

\*A excepción del Partido Independencia (*Independence Party*), que permite que los votantes no afiliados voten en elecciones primarias.

Si desea una BOLETA DE VOTACIÓN POR CORREO o le gustaría trabajar en una mesa electoral el DÍA DE ELECCIONES, marque la casilla correspondiente.

Sí, necesito una boleta de votación por correo

Rellene en letra de molde con tinta azul o negra

Sí, me gustaría trabajar en una mesa electoral el día de elecciones

<b>1</b>	¿Es usted ciudadano estadounidense? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si respondió NO, no rellene este formulario.		<b>2</b>	¿Tendrá 18 años de edad o más, el día de las elecciones o antes? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si respondió NO, no rellene este formulario a menos que vaya a cumplir los 18 años a fin de año.		<b>9</b>	Usos exclusivos de la Junta electoral			
	Apellido			Nombre			Inicial de segundo nombre		Sufijo distintivo	
<b>3</b>	Domicilio donde reside (no suministre dirección de P.O. BOX)		Apto. №		Ciudad / Pueblo / Aldea		Código postal		Condado	
<b>4</b>	Dirección donde recibe correspondencia (si difiere de la anterior)		P.O. Box, <i>star route</i> , etc.		Oficina de Correos		Código postal			
<b>5</b>	Fecha de nacimiento		<b>7</b>	Sexo (trace un círculo) M F		<b>8</b>	№ de teléfono de la casa (optativo)		<b>9</b>	
<b>6</b>	Último año en que Ud. votó		Su domicilio era el (número de casa, calle, ciudad)		№ de identificación: marque la casilla apropiada y escriba el número <input type="checkbox"/> № de DMV de Nueva York _____ Si no cuenta con un número de DMV de Nueva York, suministre: <input type="checkbox"/> los últimos cuatro dígitos de su Seguro Social _____ <input type="checkbox"/> no tengo licencia de conducir de Nueva York ni número de Seguro Social					
<b>10</b>	En el condado de / Estado		Bajo el siguiente nombre (si difiere de su nombre actual)							
<b>11</b>	Elija un partido. Marque sólo una casilla <input type="checkbox"/> PARTIDO DEMÓCRATA <input type="checkbox"/> PARTIDO REPUBLICANO <input type="checkbox"/> PARTIDO INDEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PARTIDO CONSERVADOR <input type="checkbox"/> PARTIDO FAMILIAS TRABAJADORAS <input type="checkbox"/> OTRO (indíquelo) _____ <input type="checkbox"/> NO DESEO INSCRIBIRME EN UN PARTIDO		Nota: para poder votar en elecciones primarias, tiene que estar afiliado a uno de estos partidos. *lea la anotación arriba		<b>12</b>	DECLARACIÓN JURADA. Juro o afirmo que: • Soy ciudadano de Estados Unidos. • Habré residido en el condado, ciudad o aldea 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 suministrada es verdadera. Entiendo que de no serlo, se me puede condenar y multar por hasta \$5,000 y/o encarcelar por un máximo de cuatro años.		→ _____ (Firma o marca en tinta) (Fecha)		