



# Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

## Regístrese para votar

Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para lo siguiente:

- cambiar el nombre o la dirección en su registro de votante
- afiliarse a un partido político
- cambiar su afiliación a un partido político

## Para registrarse, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- ser ciudadano de los EE. UU.;
- tener 18 años antes de fin de año;
- no estar en prisión ni en libertad condicional por haber cometido un delito grave (a menos que se lo exima de la libertad condicional o se le hayan restablecido sus derechos de ciudadanía);
- no ejercer el derecho a votar en otro lugar;
- no haber sido declarado incompetente por un tribunal.

## Envíe este formulario por correo o entréguelo en la Oficina de la Junta

Complete el formulario a continuación y envíelo a la dirección de su condado que figura al dorso, o entréguelo en la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Envíe este formulario por correo o entréguelo, como mínimo, 25 días antes de las elecciones en las que quiere votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

## ¿Tiene alguna pregunta?

Comuníquese con la Junta Electoral de su condado que figura al dorso de este formulario o llame al 1-800-FOR-VOTE (para TDD/TTY, marque 711).

Consulte las respuestas y las herramientas disponibles en nuestro sitio web [www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov).

## Verificación de identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones mediante el número del DMV (número de la licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social, que usted indicará a continuación.

Si no tiene número del DMV o de Seguro Social, puede usar una identificación válida con foto, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancaria, un cheque de su sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y dirección. Con este formulario, puede incluir una copia de estos tipos de identificación. Asegúrese de doblar el formulario y de sellarlo a cada lado con cinta adhesiva.

Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote por primera vez.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683.

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

**!** Es delito proporcionar un registro falso o dar información falsa a la Junta Electoral. Escriba en letra de molde con tinta azul o negra.

## ! Requisitos

1 ¿Es usted ciudadano de los EE. UU.?  Sí  No  
Si su respuesta es *No*, no puede registrarse para votar.

2 ¿Tendrá 18 años o más el día de las elecciones o antes?  Sí  No  
Si su respuesta es *No*, no puede registrarse para votar, a menos que cumpla 18 años antes de fin de año.

Para uso exclusivo de la Junta Electoral

Su nombre 3 Apellido \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_  
Primer nombre \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_

Más información 4 Fecha de nacimiento 

M	M	D	D	A	A	A	A

 5 Sexo \_\_\_\_\_  
Los puntos 5, 6 y 7 son opcionales 6 Teléfono \_\_\_\_\_ 7 Correo electrónico \_\_\_\_\_

La dirección donde vive 8 Dirección (no proporcione un apartado postal [P.O. Box]) \_\_\_\_\_  
N.º de apto. \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo/Aldea \_\_\_\_\_  
Condado del estado de Nueva York \_\_\_\_\_

La dirección donde recibe su correspondencia 9 Dirección o P.O. Box \_\_\_\_\_  
P.O. Box \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo/Aldea \_\_\_\_\_  
Omitala si es igual a la dirección antes indicada.

Antecedentes de votación 10 ¿Ha votado antes?  Sí  No 11 ¿En qué año? \_\_\_\_\_

Información electoral que ha cambiado 12 Su nombre era \_\_\_\_\_  
Su dirección era \_\_\_\_\_  
Su estado o condado dentro del estado de Nueva York anterior era \_\_\_\_\_  
Omita este paso si su información no ha cambiado o si no ha votado antes.

Identificación 13  Número del DMV del estado de Nueva York \_\_\_\_\_  
 Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social x x x - x x - \_\_\_\_\_  
 No tengo licencia de conducir del estado de Nueva York ni número de Seguro Social.

Partido político 14 Debe seleccionar 1 opción  
La inscripción en un partido político es opcional, pero, para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe afiliarse a ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.  
**Deseo afiliarme a un partido político**  
 Partido Demócrata  
 Partido Republicano  
 Partido Conservador  
 Partido de Familias Trabajadoras  
 Partido Verde  
 Partido Libertario  
 Partido de la Independencia  
 Partido SAM  
 Otro \_\_\_\_\_  
**No quiero afiliarme a ningún partido político y deseo ser un votante independiente**  
 Ningún partido

Preguntas opcionales 15  Necesito solicitar una Boleta para votantes ausentes.  
 Quisiera trabajar en una mesa electoral el día de las elecciones.

16 **Declaración jurada: Juro o declaro lo siguiente:**  
• Soy ciudadano de los Estados Unidos.  
• Habré residido en el condado, en la ciudad o en la aldea durante al menos 30 días antes de las elecciones.  
• Cumpló con todos los requisitos para registrarme para votar en el estado de Nueva York.  
• La firma o la marca en el recuadro a continuación es de mi puño y letra.  
• La información anterior es verdadera. Entiendo que, de no serlo, me pueden condenar y será pasible de una multa de hasta \$5,000 o de una pena de prisión de hasta cuatro años.  
Firmar \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

# Coloque la dirección y el sello en esta sección

Su dirección

---



---



---



Coloque aquí el sello de correos de primera clase

Antes de enviar este formulario por correo, quite la cinta adhesiva, dóblelo y séllelo.

Dirección de la Junta Electoral de su condado (seleccione una de las que figura a continuación)

---



---



---

**Ciudad de Nueva York**  
32 Broadway, 7th Fl.  
New York, NY 10004  
(212) 487-5300

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

**Allegany**  
6 Schuyler St.  
Belmont, NY 14813  
(585) 268-9294

**Broome**  
Government Plaza  
60 Hawley St.  
PO Box 1766  
Binghamton, NY 13902  
(607) 778-2172

**Cattaraugus**  
207 Rock City St.  
Suite 100  
Little Valley, NY 14755  
(716) 938-2400

**Cayuga**  
157 Genesee St.  
(Basement)  
Auburn, NY 13021  
(315) 253-1285

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

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

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

**Clinton**  
Cnty Government Ctr.  
Ste. 104  
137 Margaret St.  
Plattsburgh, NY 12901  
(518) 565-4740

**Columbia**  
401 State St.  
Hudson, NY 12534  
(518) 828-3115

**Cortland**  
112 River St.  
Suite 1  
Cortland, NY 13045  
(607) 753-5032

**Delaware**  
3 Gallant Ave.  
Delhi, NY 13753  
(607) 832-5321

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

**Franklin**  
355 West Main St.  
Ste. 161  
Malone, NY 12953  
(518) 481-1663

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

**Genesee**  
County Building #1  
15 Main St.  
Batavia, NY 14020  
(585) 815-7804

**Greene**  
411 Main St.  
Ste. 437  
Catskill, NY 12414  
(518) 719-3550

**Hamilton**  
Rte. 8  
PO Box 175  
Lake Pleasant, NY 12108  
(518) 548-4684

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

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

**Lewis**  
7660 N. State St.  
Lowville, NY 13367  
(315) 376-5329

**Livingston**  
County Govt. Ctr.  
6 Court St.  
Room 104  
Geneseo, NY 14454  
(585) 243-7090

**Madison**  
County Office Bldg.  
N. Court St.  
PO Box 666  
Wampsville, NY 13163  
(315) 366-2231

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

**Montgomery**  
Old Courthouse  
9 Park St.  
PO Box 1500  
Fonda, NY 12068  
(518) 853-8180

**Nassau**  
240 Old Country Rd.  
5th Fl.  
PO Box 9002  
Mineola, NY 11501  
(516) 571-8683

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

**Oneida**  
Union Station  
321 Main St.  
3rd Fl.  
Utica, NY 13501  
(315) 798-5765

**Onondaga**  
1000 Erie Blvd West  
Syracuse, NY 13204  
(315) 435-3312

**Ontario**  
74 Ontario St.  
Canandaigua, NY 14424  
(585) 396-4005

**Orange**  
75 Webster Ave  
PO Box 30  
Goshen, NY 10924  
(845) 360-6500

**Orleans**  
14012 State Rte. 31  
Albion, NY 14411  
(585) 589-3274

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

**Otsego**  
Ste. 2  
140 County Hwy. 33W  
Cooperstown, NY 13326  
(607) 547-4247

**Putnam**  
25 Old Route 6  
Carmel, NY 10512  
(845) 808-1300

**Rensselaer**  
Ned Pattison  
Government Ctr.  
1600 Seventh Ave.  
Troy, NY 12180  
(518) 270-2990

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

**St. Lawrence**  
80 State Hwy 310  
Canton, NY 13617  
(315) 379-2202

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

**Schenectady**  
2696 Hamburg St.  
Schenectady, NY 12303  
(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  
(607) 535-8195

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

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

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

**Sullivan**  
Gov't. Ctr.  
100 North St.  
PO Box 5012  
Monticello, NY 12701  
(845) 807-0400

**Tioga**  
1062 State Rte. 38  
PO Box 306  
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 Ctr.  
3rd Floor  
Human Serv. Bldg  
1340 St. Rte. 9  
Lake George, NY 12845  
(518) 761-6456

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

**Wayne**  
7376 State Rte. 31  
PO Box 636  
Lyons, NY 14489  
(315) 946-7400

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

**Wyoming**  
4 Perry Ave.  
Warsaw, NY 14569  
(585) 786-8931

**Yates**  
Ste. 1124  
417 Liberty St.  
Penn Yan, NY 14527  
(315) 536-5135

## (Opcional) Inscríbese para donar órganos o tejidos

Si quisiera ser donante de órganos o tejidos después de su muerte, puede inscribirse en el Registro *Donate Life*™ del estado de Nueva York por Internet en [www.donatelife.ny.gov](http://www.donatelife.ny.gov) o completar el formulario a continuación.

Recibirá una carta o un correo electrónico de confirmación que le dará también la posibilidad de limitar su donación.



Apellido

Primer nombre

Inicial del segundo nombre  Sufijo

Dirección

N.º de apto.  Código postal

Ciudad

Fecha de nacimiento  M M / D D / A A A A Sexo  M  F

Color de ojos  Estatura  pies  pulgadas

Correo electrónico  Número del DMV o de id. de NYC

Con su firma a continuación, usted certifica lo siguiente:

- tiene 16 años o más;
- otorga su consentimiento para donar todos sus órganos y tejidos para trasplantes, investigación o ambos;
- autoriza a la Junta Electoral a dar su nombre e información de identificación al Registro *Donate Life*™ del estado de Nueva York para que lo inscriban;
- autoriza al Registro a otorgar el acceso a esta información a las organizaciones de obtención de órganos reguladas por el gobierno federal, a los bancos de tejidos y ojos con licencia del estado de Nueva York y a las entidades autorizadas por el comisionado de Salud del estado de Nueva York en caso de que usted fallezca.

--	--

Firmar

Fecha