



FOR OFFICE USE ONLY

Formulario de actualización de registro electoral

Utilice este formulario para actualizar su registro electoral, cancelar su registro o reportar la cancelación del registro de otro elector. Para cambiar su nombre o preferencia de partido político, debe registrarse nuevamente. Visite sfelections.gov o comuníquese con nosotros. Devuelva este formulario completo al menos 15 días antes del Día de las Elecciones.

1. Información del votante (Obligatoria)

Proporcione la información de la persona cuyo registro electoral necesita actualizarse.

Apellido: Nombre: Segundo nombre:

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): Dirección registrada:

2. Actualización de dirección e información de contacto

Marque todas las opciones que correspondan y proporcione detalles.

Dirección residencial (Si no tiene una dirección, describa dónde vive, incluyendo calles transversales.)

Actualización a:

Dirección postal (Si es diferente a la anterior, apartado postal o buzón.)

Agregar o actualizar a:

Eliminar mi dirección postal (El correo electoral se enviará a su dirección residencial.)

Eliminar mi número de teléfono Agregar o actualizar mi número de teléfono a:

Eliminar mi correo electrónico Agregar o actualizar mi correo electrónico a:

3. Actualización de preferencia de idioma y método de entrega de materiales electorales

Idioma preferido para materiales electorales:

Chino Filipino Español Vietnamita Otros (especifique):

Formato accesible preferido para el Folleto de Información para Electores:

Folleto en letra grande Memoria USB (Audio MP3 – solo en inglés) CD de audio (solo en inglés)

Método de entrega preferido para el Folleto de Información para Electores:

Envíenme mi Folleto digital por correo electrónico a:

Envíenme una postal con un enlace a mi Folleto digital. Envíenme un Folleto impreso (en papel).

4. Actualización de preferencia de entrega de boleta (solo para electores militares y en el extranjero)

Método preferido de entrega de boleta: Correo Fax (proporcionar número):

Correo electrónico (proporciona dirección de correo electrónico):

5. Solicitud de cancelación de registro electoral

Cancelar mi registro electoral.

El votante indicado en la Sección 1 ha fallecido.

Nombre de persona que reporta el fallecimiento:

Contacto (teléfono o correo electrónico):

El votante indicado en la Sección 1 ya no reside en San Francisco.

Nombre de persona que reporta la mudanza:

Contacto (teléfono o correo electrónico):

6. Certificación y firma (Obligatoria)

Certifico, bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California, que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta.

Firme aquí Fecha:

Si no puede firmar, haga una marca en presencia de un testigo o use un sello de firma registrada. No se acepta poder notarial.

Devuelva por correo o en persona: Departamento de Elecciones, 1 Dr. Carlton B. Goodlett Place, Sala 48, San Francisco, CA 94102

Devuelva por correo electrónico: sfvote@sfgov.org | Devuelva por fax: (415) 558-6109

¿Preguntas? Llame al (415) 558-6103 o envía un correo electrónico sfvote@sfgov.org.



Voter Registration Update Form

FOR OFFICE USE ONLY

Use this form to update your voter record, cancel your registration, or report a cancellation for another voter. To change your name or political party preference, you must re-register. Visit sfelections.gov or contact us. Return this completed form at least 15 days before Election Day.

1. Voter Information (Required)

Provide the information of the person whose voter record needs to be updated.

Last Name: First Name: Middle Name:

Date of Birth (MM/DD/YYYY): Registered Address:

2. Address and Contact Information Update

Check all that apply and provide details.

Residential Address (If you do not have a street address, describe where you live including cross streets.)

Update to:

Mailing Address (If different from your residential address, P.O. Box, or mail drop.)

Add or update to:

Remove my mailing address (Election mail will be sent to your residential address.)

Remove my phone number Add or update my phone number to:

Remove my email address Add or update my email address to:

3. Language Preference and Election Materials Delivery Method Update

Preferred Language for Election Materials:

Chinese Filipino Spanish Vietnamese Other (please specify):

Preferred Accessible Format for Voter Information Pamphlet (VIP):

Large Print Booklet USB Drive (Audio MP3 - English only) Audio CD (English only)

Preferred Delivery Method for VIP:

Email my digital VIP to:

Mail me a postcard with a link to my digital VIP. Mail me a printed (paper) VIP.

4. Ballot Delivery Preference Update (Military and Overseas Voters Only)

Preferred Ballot Delivery Method: Mail Fax (provide number):

Email (provide email address):

5. Voter Registration Cancellation Request

Cancel my voter registration.

The voter listed in Section 1 is deceased.

Name of person reporting death: Contact (phone or email):

The voter listed in Section 1 no longer lives in San Francisco.

Name of person reporting move: Contact (phone or email):

6. Certification and Signature (Required)

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information provided on this form is true and correct.

Sign Here



Date:

If you are unable to sign, make a witnessed mark or use your registered signature stamp. Power of Attorney is not acceptable.

Return by Mail or In Person: Department of Elections, 1 Dr. Carlton B. Goodlett Place, Room 48, San Francisco, CA 94102

Return by Email: sfvote@sfgov.org | Return by Fax: (415) 558-6109

Questions? Call (415) 558-6100 or email sfvote@sfgov.org.