



### INSTRUCTIONS FOR COMPLETING APPLICATION FOR VOTER REGISTRATION

Please complete all of the information on the application. Print in ink or type. If you have any questions about how to fill out this application, please call the Secretary of State's Office toll free at 1-800-252-VOTE(8683), TDD 1-800-735-2989.

- Name**-Give your full name including first, middle and last. If you have changed your name, give former name.
- Residence Address** - Include street address, city, state, and zip. If you do not have a street address, give a description of the location of where you live.
- Mailing Address** - If mail cannot be delivered to your residence, give a mailing address.
- Gender, Social Security Number, Telephone Number, and Driver's License Number or Identification Number** are optional. The social security number is solicited by authority of sec. 13.122 and will be used to maintain the accuracy of the registration records. Your voter registration application is open to the public.
- City and County of Former Residence** - If you were previously registered in another county in Texas, complete this box.
- Agent** - An agent may apply for voter registration for another person as long as that person is related to the applicant as husband, wife, father, mother, son or daughter. The agent must also be a registered voter or have submitted an application for registration. Indicate the relationship of the agent on the application. Indicate relationship next to signature.
- Sign Your Name.** If you cannot sign your name next to the X, a person may witness you making your mark. Give the name and address of the person who witnessed your mark above the signature line. If you cannot make a mark, have the witness state the applicant could not make a mark. You do not need a witness if you can sign your name.
- Indicate by checking the appropriate box above your signature if this application is a new registration, a change of name or address, or request for replacement certificate.**

### GENERAL VOTER REGISTRATION INFORMATION

You may register to vote at any time. You must be at least 17 years and 10 months old to register. Your voter registration will become effective 30 days after it is received or on your 18th birthday, whichever is later. **YOU MUST BE A U.S. CITIZEN TO REGISTER.** If you move to another county, you must re-register in the county of your new residence.

If you decline to register to vote, the fact that you have declined to register will remain confidential and will be used only for registration purposes. If you do register to vote, the office (if applicable) at which you submitted a voter registration application will remain confidential and will be used only for voter registration purposes.

**\* Tear off on dotted line and return lower portion to Voter Registrar**

Prescribed by the Secretary of State 17.97 BPM1.1-97	<b>VOTER REGISTRATION APPLICATION</b> (SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VOTANTE)	Additional Information	For Official Use Only PCT Cert. Num. EDR
<b>Last Name</b> (Apellido usual)	<b>First Name (NOT HUSBAND'S)</b> (Su nombre de pila) (Siendo mujer: no el del esposo)	<b>Middle/Maiden Name (If any)</b> (Segundo Nombre/Apellido de Soltera (si tiene))	<b>Former Name</b> (Nombre anterior)

**Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box or Rural Rt.)**  
(Domicilio: Calle y número, número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal; A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia.) (No incluya su apartado postal ni su ruta rural.)

**Mailing Address, City, State and ZIP: If mail cannot be delivered to your residence address.** (Dirección postal, Ciudad, Estado y Código Postal) (Si es imposible entregarle correspondencia a domicilio.)

**Gender (Optional)**  
(Sexo) (Optativo)  
 Male (Hombre)  Female (Mujer)

<b>Date of Birth: month, day, year</b> (Fecha de Nacimiento): (mes, día, año)	<b>City, County, and State of Former Residence</b> (Ciudad, Condado, Estado de su residencia anterior)	<b>Social Security No. (Optional)</b> (Número de Seguro Social)(optativo)
<b>Check appropriate box: I AM A UNITED STATES CITIZEN</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (Marque el cuadro apropiado: Soy Ciudadano/a de los Estados Unidos) (Sí) (No)		<b>TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by TX Dept. of Public Safety) (Optional)</b> (Número de su licencia tejana de manejar o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Tejas) (optativo)

**I understand that giving false information to procure a voter registration is perjury, and a crime under state and federal law.**  
(Entiendo que el hecho de proporcionar datos falsos a fin de obtener inscripción en el registro de votantes, constituye el delito de perjurio o declaración falsa y es una infracción sancionable por ley federal y estatal.)

**I affirm that I** (Declaro que soy)

- am a resident of this county;** (residente del condado)
- have not been finally convicted of a felony or if a felon I am eligible for registration under section 13.001, Election Code; and** (que no he sido condenado/a en definitiva por un delito penal, o en caso de tal condena, que estoy habilitado/a para inscribirme, a tenor de lo dispuesto por la sección 13.001 del Código Electoral)
- have not been declared mentally incompetent by final judgment of a court of law.** (no se me ha declarado mentalmente incapacitado por orden judicial.)

**Check one** (Marque el cuadro)  
 New (Nuevo)  Change (Cambiar)  Replacement (Reemplazar)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Date** (fecha)

**Signature of Applicant or Agent and Relationship to Applicant or Printed Name of Applicant if Signed by Witness and Date.** (Firma del/de la solicitante o de su apoderado/a y qué parentesco tiene el/la apoderado con el/la solicitante. Si la firma es de un(a) testigo, escriba el nombre del/de la solicitante usando letra de molde y ponga la fecha.)





## INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VOTANTES

Sírvase indicar todos los datos que se piden en la solicitud. Escriba con tinta, usando letra de molde, o con máquina de escribir. Si tiene alguna pregunta sobre la manera de llenar la solicitud, llame a las oficinas del Secretario de Estado marcando el número gratuito 1-800- 252-VOTE (8683), TTD (servicio para sordos) 1-800-735-2989.

1. **Nombre:** Escriba su nombre completo: nombre de pila, segundo nombre y apellido usual. Si cambió de nombre, ponga el nombre que usaba anteriormente.
2. **Domicilio:** Incluya calle y número, ciudad, estado y código postal. Si su dirección no es a base de calle y número, indique la ubicación de su residencia.
3. **Dirección postal:** Si no se le puede entregar su correspondencia a domicilio, indique una dirección postal.
4. **Sexo, Número de seguro social, Teléfono y Número de licencia de manejar o cédula de identidad.** Estos datos son optativos. Se le pide su número de seguro social a tenor de la sección 13.122 y se utiliza ese número para verificar la exactitud de los registros de inscripción. Su solicitud de inscripción en el registro de votantes es un documento del dominio público.
5. **Ciudad y condado de su residencia anterior:** Llene esta parte si ya se había inscrito para votar en otro condado de Tejas.
6. **Apoderados:** Un apoderado puede solicitar la inscripción de votante a nombre de otra persona, siempre que sea esposo o esposa, padre o madre, hijo o hija del/de la solicitante. El apoderado también debe estar inscrito en el registro electoral o haber presentado una solicitud de inscripción y anotar, junto a su firma, su parentesco con el o la votante.
7. **Firmar:** Si usted no puede firmar junto a la X impresa en el formulario, puede pedir que otra persona le sirva de testigo al hacer su marca junto a la X. En el espacio arriba de la línea destinada a su firma, anote el nombre y la dirección de la persona que da fe de su firma. De no poder hacer una marca, el testigo deberá indicar que el o la solicitante no pudo hacerla. Si usted puede firmar con su nombre, no requiere testigo.
8. **Usando los espacios en blanco que aparecen sobre el renglón de su firma, por favor señale si ésta es la primera vez que solicita inscribirse como votante, si nos está informando de que ha cambiado de nombre, apellido o domicilio o si está solicitando que se le envíe una copia de su matrícula electoral.**

### INFORMACION GENERAL PARA VOTANTES

Usted puede inscribirse para votar cuando desee. Para poder inscribirse, debe haber cumplido no menos de 17 años con 10 meses. Su inscripción para votar se hará vigente en la fecha que ocurra más tarde, que sea: a los 30 días de su recibo o al cumplir usted los 18 años. **USTED DEBE SER CIUDADANO/A DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA INSCRIBIRSE.** En caso de haberse cambiado a otro condado, deberá reinscribirse en su nuevo condado de residencia.

Si se niega a inscribirse para votar, su negativa a inscribirse se mantendrá confidencial y sólo será utilizada para fines del registro electoral. Por otra parte, si usted se inscribe para votar se mantendrá confidencial la identidad de la oficina (si la hay) en que presentó su solicitud de inscripción para votar. Esta información sólo será utilizada para fines del registro electoral.

\* Separe la parte de abajo siguiendo la línea de puntos y devuélvala al Registrador de Votantes.

