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.

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

Los puntos 5, 6 y 7 son opcionales

4 Fecha de nacimiento M M / D D / A A A A

5 Sexo

6 Teléfono _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _

7 Correo electrónico

La dirección donde vive

8 Dirección (no proporcione un apartado postal [P.O. Box])

N.° de apto. | Código postal

Ciudad/Pueblo/Aldea

Condado del estado de Nueva York

La dirección donde recibe su correspondencia

Omítala si es igual a la dirección antes indicada.

9 Dirección o P.O. Box

P.O. Box | Código postal

Ciudad/Pueblo/Aldea

Antecedentes de votación

10 ¿Ha votado antes? ☐ Sí ☐ No

11 ¿En qué año? _ _ _ _

Información electoral que ha cambiado

Omita este paso si su información no ha cambiado o si no ha votado antes.

12 Su nombre era

Su dirección era

Su estado o condado dentro del estado de Nueva York anterior era

Identificación

Debe seleccionar 1 opción

Si tiene preguntas, consulte *Verificación de identidad* más arriba.

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

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.

14

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.

Declaración jurada: Juro o declaro lo siguiente:

16

- 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.
- Cumplo 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 seré pasible de una multa de hasta $5,000 o de una pena de prisión de hasta cuatro años.

Firmar

Fecha

BOEreg-1a (rev. 12/21)

Coloque la dirección y el sello en esta sección

Su dirección

Coloque aquí el sello de correos de primera clase

OFFICIAL ELECTION MAIL
Authorized by the U.S. Postal Service

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)

SULLIVAN COUNTY
BOARD OF ELECTIONS
PO BOX 5012
100 NORTH ST
MONTICELLO NY 12701-5192

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) Inscríbase 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** 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.

DONATE LIFE New York State

Apellido

Primer nombre

Inicial del segundo nombre | Sufijo

Dirección

N.° 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