

CUESTIONARIO DE INSCRIPCIÓN DE ELECTOR

Nombre (con letra de imprenta) Apellido, nombre, inicial 2º nombre	CO	NÚMERO REGISTRO	DIST

Si no está inscrito para votar en el lugar donde vive actualmente, ¿desea presentar una solicitud para inscribirse para votar aquí hoy? Sí No

SI NO MARCA NINGUNA CASILLA, CONSIDERAREMOS QUE DECIDIÓ NO INSCRIBIRSE PARA VOTAR EN ESTE MOMENTO.

- PARA INSCRIBIRSE, USTED DEBE:**
- 1.) tener por lo menos 18 años de edad el día de la próxima elección;
 - 2.) ser ciudadano de los Estados Unidos por un mes como mínimo ANTES DE LA PRÓXIMA ELECCIÓN;
 - 3.) residir en Pennsylvania y el distrito de votación al menos 30 días antes de la próxima elección.

SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN O NEGARSE A INSCRIBIRSE PARA VOTAR NO AFECTARÁ LA CANTIDAD DE LA ASISTENCIA QUE RECIBIRÁ DE PARTE DE ESTA AGENCIA.

Si desea ayuda para completar el formulario de inscripción para votar, podemos ayudarlo. La decisión de buscar o aceptar ayuda es suya. Puede completar el formulario de solicitud en privado. Comuníquese con la oficina de asistencia del condado si desea ayuda. Si cree que alguna persona ha interferido con su derecho a inscribirse para votar, o de rechazar la inscripción para votar; su derecho a la privacidad para decidir si se inscribe, o para solicitar la inscripción para votar; o su derecho a elegir su propio partido político u otra preferencia política, usted puede presentar una queja ante la Secretaría de Estado en: Secretary of the Commonwealth, PA, Department of State, Harrisburg, PA 17120.
(Número de teléfono sin cargo 1-877-VOTESPA).

FIRMA

FECHA

EL PERSONAL DE LA OFICINA DE ASISTENCIA DEL CONDADO COMPLETARÁ ESTA SECCIÓN SEGÚN LO QUE USTED HAYA RESPONDIDO MÁS ARRIBA

Given to client ____/____/____

Not a U.S. citizen ____/____/____

Declined, not interested ____/____/____

Mailed to client ____/____/____

Sent to voter registration ____/____/____

Declined, already registered ____/____/____