



# Registro de Votantes

## FORMA PARA CAMBIO DE DIRECCIÓN

(Código electoral, Secs. 2116, 2119)

Solo puede llenar esta forma un votante actualmente inscrito para votar en el Condado de San Bernardino que solicita cambio de dirección dentro de este condado. La estrella (\*) indica información requerida.

**NOMBRE LEGAL**

\*Nombre \_\_\_\_\_ 2do.nombre \_\_\_\_\_

\*Apellido (incluya sufijo, como: Jr., Sr., III) \_\_\_\_\_

\*Fecha Nac.                    
                  M M    D D    A A    A A

\*Dirección de domicilio actual \_\_\_\_\_ # de Apto. o Unidad \_\_\_\_\_

\*Ciudad \_\_\_\_\_ Estado CA \*Zip \_\_\_\_\_

Dirección postal actual \_\_\_\_\_ # de Apto. o Unidad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

La dirección de mi domicilio anterior era:

\*Dirección \_\_\_\_\_ # de Apto. o Unidad \_\_\_\_\_

\*Ciudad \_\_\_\_\_ Estado CA \*Zip \_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información que proporcioné es verídica y correcta.

X   / /

\*Firma

\*Fecha firmado

Mes

Día

Año

Devuelva la forma respondida y firmada al Registro de votantes:

- Por correo postal a: Registrar of Voters, 777 E. Rialto Avenue, San Bernardino, CA 92415-0770
- Por email: VoterRegistrations@rov.sbcounty.gov
- Por fax: (909) 387-2022