

Application Instructions

Before filling out the body of the form, please answer the questions on the top of the form as to whether you are a United States citizen and whether you will be 18 years old on or before Election Day. If you answer no to either of these questions, you may not use this form to register to vote. However, state specific instructions may provide additional information on eligibility to register to vote prior to age 18.

Box 1 — Name

Put in this box your full name in this order — Last, First, Middle. Do not use nicknames or initials.

Note: If this application is for a change of name, please tell us in **Box A** (*on the bottom half of the form*) your full name before you changed it.

Box 2 — Home Address

Put in this box your home address (legal address). Do **not** put your mailing address here if it is different from your home address. Do **not** use a post office box or rural route without a box number. Refer to state-specific instructions for rules regarding use of route numbers.

Note: If you were registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2, please tell us in **Box B** (*on the bottom half of the form*) the address where you were registered before. Please give us as much of the address as you can remember.

Also Note: If you live in a rural area but do not have a street address, or if you have no address, please show where you live using the map in Box C (*at the bottom of the form*).

Box 3 — Mailing Address

If you get your mail at an address that is different from the address in Box 2, put your mailing address in this box. If you have no address in Box 2, you **must** write in Box 3 an address where you can be reached by mail.

Box 4 — Date of Birth

Put in this box your date of birth in this order — Month, Day, Year. *Be careful not to use today's date!*

Box 5 — Telephone Number

Most States ask for your telephone number in case there are questions about your application. However, you do not have to fill in this box.

Box 6 — ID Number

Federal law requires that states collect from each registrant an identification number. You must refer to your state's specific instructions for item 6 regarding information on what number is acceptable for your state. If you have neither a drivers license nor a social security number, please indicate this on the form and a number will be assigned to you by your state.

Box 7 — Choice of Party

In some States, you must register with a party if you want to take part in that party's primary election, caucus, or convention. To find out if your State requires this, see item 7 in the instructions under your State.

If you want to register with a party, print in the box the full name of the party of your choice.

If you do not want to register with a party, write "no party" or leave the box blank. Do not write in the word "independent" if you mean "no party," because this might be confused with the name of a political party in your State.

Note: If you do not register with a party, you can still vote in general elections and nonpartisan (nonparty) primary elections.

Box 8 — Race or Ethnic Group

A few States ask for your race or ethnic group, in order to administer the Federal Voting Rights Act. To find out if your State asks for this information, see item 8 in the instructions under your State. If so, put in Box 8 the choice that best describes you from the list below:

- American Indian *or* Alaskan Native
- Asian or Pacific Islander
- Black, *not* of Hispanic Origin
- Hispanic
- Multi-racial
- White, *not* of Hispanic Origin
- Other

Box 9 — Signature

Review the information in item 9 in the instructions under your State. Before you sign or make your mark, make sure that:

- (1) You meet your State's requirements, and
- (2) You understand **all** of Box 9.

Finally, sign your **full** name or make your mark, and print today's date in this order — Month, Day, Year. If the applicant is unable to sign, put in **Box D** the name, address, and telephone number (optional) of the person who helped the applicant.

Voter Registration Application

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Are you a citizen of the United States of America? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Will you be 18 years old on or before election day? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If you checked "No" in response to either of these questions, do not complete form. (Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.)		This space for office use only.		
1	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms.	Last Name	First Name	Middle Name(s)
				<input type="checkbox"/> Jr <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> Sr <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
2	Home Address		Apt. or Lot #	City/Town
				State
				Zip Code
3	Address Where You Get Your Mail If Different From Above		City/Town	State
				Zip Code
4	Date of Birth	5	Telephone Number (optional)	6
	_____ Month Day Year			
7	Choice of Party <small>(see item 7 in the instructions for your State)</small>	8	Race or Ethnic Group <small>(see item 8 in the instructions for your State)</small>	
				ID Number - (See item 6 in the instructions for your state)
9	I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: ■ I am a United States citizen ■ I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. ■ The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States.		_____ Please sign full name (or put mark) ▲ Date: _____ Month Day Year	

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.

Please fill out the sections below if they apply to you.

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it?

A	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms.	Last Name	First Name	Middle Name(s)
				<input type="checkbox"/> Jr <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> Sr <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?

B	Street (or route and box number)	Apt. or Lot #	City/Town/County	State	Zip Code

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

C	■ Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. ■ Draw an X to show where you live. ■ Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark.		NORTH ↑
	Example _____ _____ Public School ●	Route #2 _____ ● Grocery Store Woodchuck Road _____ X	_____ _____ _____ _____

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

D	
----------	--

Mail this application to the address provided for your State.

Instrucciones para llenar la solicitud

Antes de llenar la parte principal del formulario, conteste las preguntas en la parte de arriba del formulario para indicar si es ciudadano de Estados Unidos y si habrá cumplido los 18 años de edad para el día de las elecciones. Si contesta “no” a alguna de estas preguntas, no puede usar el formulario para inscribirse para votar. Sin embargo, las instrucciones específicas del estado le pueden proporcionar más información sobre el cumplimiento de los requisitos para votar antes de cumplir 18 años de edad.

Casilla 1 – Nombre

Escriba su nombre en esta casilla en el siguiente orden: apellido, primer nombre, segundo nombre. No use apodos ni iniciales.

Nota: Si esta solicitud es para un cambio de nombre, escriba lo que fue su nombre completo antes de cambiarlo en la **Casilla A** (en la mitad inferior del formulario).

Casilla 2 – Domicilio particular

Escriba la dirección donde vive (su dirección legal) en esta casilla. **No** ponga aquí su dirección postal si no es la misma que su dirección particular. **No** use una casilla de correo o una ruta rural sin un número de casilla. Consulte las instrucciones específicas de su estado para las reglas correspondientes a los números de rutas.

Nota: Si estuvo inscrito para votar anteriormente pero esta es la primera vez que se inscribe para la dirección en la Casilla 2, indique la dirección en que estaba inscrito anteriormente en la **Casilla B** (en la mitad inferior del formulario). Denos todo lo que pueda recordar de la dirección anterior.

Nota adicional: Si vive en una zona rural y no tiene una dirección con calle y número o si no tiene dirección, muestre donde vive usando el mapa en la **Casilla C** (en la parte inferior del formulario).

Casilla 3 – Dirección postal

Si recibe su correo en un lugar que no es el mismo de la Casilla 2, ponga su dirección postal en esta casilla. Si no tiene dirección en la Casilla 2, **tiene** que escribir en la Casilla 3 una dirección en la que se lo pueda contactar por correo.

Casilla 4 – Fecha de nacimiento

Ponga en esta casilla su fecha de nacimiento en este orden: mes, día año. ¡Tenga cuidado de no usar la fecha de hoy!

Casilla 5 – Número de teléfono

La mayoría de los estados solicitan su número de teléfono por si tienen preguntas sobre su solicitud. Sin embargo, **no** tiene obligación de llenar esta casilla.

Casilla 6 – Número de identificación

La ley federal requiere que los estados obtengan un número de identificación de todos los que se inscriben para votar. Consulte las instrucciones específicas de su estado para el número 6 sobre qué número es aceptable en su estado. Si no tiene ni licencia de conducir ni número de Seguro Social, indíquelo en este formulario y su estado le asignará un número.

Casilla 7 – Selección de partido político

En algunos estados se tiene que inscribir en un partido político si desea participar en las elecciones primarias, en la asamblea local (caucus) o en la convención de ese partido político. Para determinar si su estado requiere esta inscripción, vea el número 7 en las instrucciones correspondientes a su estado.

Si se quiere inscribir en un partido político, escriba en letras de molde en la casilla el nombre completo del partido que prefiere.

Si no desea inscribirse en un partido, escriba “no party” (ningún partido) o deje la casilla en blanco. **No** escriba la palabra “independent” (independiente) si quiere significar “no party” (ningún partido), porque se lo puede confundir con un partido político de su estado. *Nota:* Si se inscribe sin indicar un partido político, aún puede votar en las elecciones generales y en las elecciones primarias no partidarias (que no son específicas de un partido político).

Casilla 8 – Raza o grupo étnico

Algunos estados le preguntan cuál es su raza o grupo étnico, para administrar la Ley Federal de Derechos del Votante. Para averiguar si su estado solicita esta información, vea el número 8 en las instrucciones correspondientes a su estado. En caso afirmativo, escriba en la Casilla 8 la opción que mejor lo describa de la lista a continuación:

- Indígena norteamericano o nativo de Alaska
- Asiático o isleño del Pacífico
- Negro, *no* de origen hispano
- Hispano
- Multirracial
- Blanco, *no* de origen hispano
- Otro

Casilla 9 – Firma

Lea la información en el número 9 de las instrucciones de su estado. Antes de firmar o hacer su marca, verifique que:

- (1) cumple con los requisitos de su estado y que
- (2) entiende **todo** lo que dice en la Casilla 9.

Finalmente, firme su nombre **completo** o ponga su marca y escriba claramente la fecha de hoy en este orden: mes, día, año. Si el solicitante no puede firmar, ponga en la **Casilla D** el nombre completo, la dirección y el número de teléfono (opcional) de la persona que ayudó al solicitante.

Solicitud de Inscripción de Votante

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Antes de llenar este formulario, vea las instrucciones generales, las instrucciones para llenar esta solicitud, y las instrucciones específicas de su estado.

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / PROPORCIONE SUS RESPUESTAS EN INGLÉS.

Are you a citizen of the United States of America? ¿Es usted ciudadano de Estados Unidos de América?		Will you be 18 years old on or before election day? ¿Habrá cumplido los 18 años de edad para el día de las elecciones?		This space for office use only. / Este espacio sólo para uso de la oficina.	
<p>If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form. Si contestó "No" a alguna de estas preguntas, no llene el formulario.</p> <p>(Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.) (Vea también las instrucciones específicas de su estado sobre la posibilidad de inscribirse antes de los 18 años de edad).</p>					
1	Last Name / Apellido		First Name / Primer nombre		Middle Name(s) / Segundo nombre
2	Home Address / Dirección donde vive		Apt. or Lot # / N° de depto. o lote	City/Town / Ciudad/Localidad	State / Estado Zip Code / Código postal
3	Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Dirección donde recibe su correo, si es diferente a la de más arriba		City/Town / Ciudad/Localidad		State / Estado Zip Code / Código postal
4	Date of Birth/ Fecha de nacimiento Month / Mes Day / Día Year / Año	5	Telephone Number (optional) / Número de teléfono (optativo)	6 ID Number (See Item 6 in the instructions for your state) / Número de identificación (Vea el número 6 en las Instrucciones de su estado)	
7	Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) / Selección de partido político (Vea el número 7 en las instrucciones de su estado)	8	Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) / Raza o grupo étnico (Vea el número 8 en las instrucciones de su estado)		
9	<p>I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: / Leí las instrucciones de mi estado y juro/afirmo que:</p> <p><input type="checkbox"/> I am a United States citizen. / Soy ciudadano de Estados Unidos.</p> <p><input type="checkbox"/> I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Cumpló con los requisitos de mi estado y presto cualquier juramento requerido.</p> <p><input type="checkbox"/> The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / La información que proporcioné es verdadera según mis mejores conocimientos, bajo pena de perjurio. Si proporcioné información falsa, se me puede multar, encarcelar o (si no soy ciudadano de EE.UU.), deportar de o denegar entrada a Estados Unidos.</p>			<p>Please sign full name (or put mark) / Firme su nombre completo (o ponga su marca)</p> <p>Date / Fecha: _____</p> <p>Month / Mes Day / Día Year / Año</p>	

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.
 Si se está inscribiendo para votar por primera vez: consulte las instrucciones de la solicitud para información sobre presentar copias de documentos de identificación válidos con este formulario.

Please fill out the sections below if they apply to you.

Llene las secciones a continuación que correspondan a su situación.

If this application is for a change of name, what was your name before you changed it? / Si esta solicitud es para un cambio de nombre, ¿cómo se llamaba antes de cambiar de nombre?

A	Last Name / Apellido		First Name / Primer nombre		Middle Name(s) / Segundo nombre
----------	----------------------	--	----------------------------	--	---------------------------------

If you were registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2, what was your address where you were registered before?

Si estuvo inscrito antes, pero esta es la primera vez que se está inscribiendo con la dirección en la Casilla 2, ¿cuál era la dirección con que estaba inscrito antes?

B	Street (or route and box number) / Calle (o número de ruta y casilla)	Apt. or Lot # / N° de depto. o lote	City/Town/County / Ciudad/Localidad/Condado	State / Estado	Zip Code / Código postal
----------	---	-------------------------------------	---	----------------	--------------------------

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

Si vive en una zona rural, pero no tiene un número de calle, o si no tiene dirección, muestre en el mapa dónde vive.

C	<input type="checkbox"/> Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. / Escriba el nombre de las calles que cruzan más cerca de donde vive. <input type="checkbox"/> Draw an X to show where you live. / Ponga una X para mostrar el lugar en que vive. <input type="checkbox"/> Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. / Ponga un punto para mostrar las escuelas, iglesias, tiendas u otros puntos de referencia y escriba el nombre del punto de referencia.		<p>NORTH / NORTE ↑</p>
	<p>Example / Ejemplo</p>		

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

Si el solicitante no puede firmar, ¿quién ayudó al solicitante a llenar esta solicitud? Dé el nombre, la dirección y el número de teléfono. (El número de teléfono es optativo).

D	
----------	--

Mail this application to the address provided for your State.
 Envíe esta solicitud a la dirección provista por su estado.