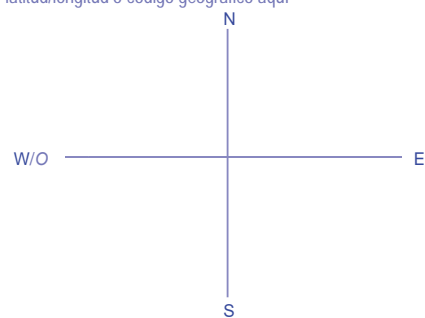


ARIZONA VOTER REGISTRATION FORM

FORMULARIO DE REGISTRO ELECTORAL EN ARIZONA

FILL OUT COMPLETELY WITH A BLACK/BLUE PEN (RED SHADED BOXES ARE REQUIRED). TO BE ELIGIBLE TO VOTE A "FULL BALLOT," COMPLETE BOX 9, 10 OR 11 OR PROVIDE OTHER PROOF OF CITIZENSHIP - SEE BACK FOR DETAILS AND ADDITIONAL INSTRUCTIONS. LLENE COMPLETAMENTE CON PLUMA DE TINTA NEGRA/AZUL (LAS CASILLAS ROJAS SON REQUERIDAS). PARA VOTAR EN UNA "BOLETA ELECTORAL COMPLETA," LLENE LA CASILLA 9, 10 U 11 O INCLUYA OTRA PRUEBA DE CIUDADANÍA - VEA LOS DETALLES EN EL REVERSO.

1	Active Early Voting List (AEVL) / Lista Activa de Votación Temprana Receive your early ballot by mail! / ¡Reciba su boleta de votación temprana por correo! <input type="checkbox"/> Yes , I want to be added to AEVL and automatically get an early ballot by mail for every election for which I am eligible. (To be on AEVL, your mailing address in Box 7 must be in Arizona.) <i>Sí</i> . Quiero que me agreguen a la lista AEVL y recibir automáticamente una boleta de votación temprana por correo para cada elección. (Para estar en la lista AEVL, su dirección postal en la Casilla 7 debe estar en Arizona.) <input type="checkbox"/> No , I do not want to be added to AEVL. I understand CHECKING THIS BOX will remove my name from AEVL if it was previously included. / No . No quiero que me agreguen a la lista AEVL. Yo entiendo que al MARCAR ESTA CASILLA removerán mi nombre de la lista AEVL si éste estaba incluido antes.	REGISTER ONLINE / REGÍSTRASE EN LÍNEA: WWW.SERVICEARIZONA.COM FOR MORE INFORMATION / PARA MÁS INFORMACIÓN: WWW.AZSOS.GOV 1-877-THE-VOTE BOX FOR OFFICE USE ONLY ÁREA SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA F-1			
2	Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Middle Name / Segundo Nombre	Jr./Sr./III	
3	Residential Address (<u>where you live</u> – no P.O. Box/business address) / Domicilio Residencial (<u>donde usted vive</u> – no use un apartado postal ni dirección comercial) If no street address, describe location using mileage, cross streets, parcel #, subdivision name/lot, or landmarks. Draw a map and/or provide latitude/longitude or geocode in Box 23 if located in a rural area without a traditional street address. / Si no cuenta con un domicilio de calle, describa la ubicación usando millaje, cruces de calles, núm. de parcela, nombre de lote/subdivisión, o detalles específicos de referencia. Dibuje un mapa y/o provea la latitud/longitud o código geográfico en la casilla 23 si está ubicado en un área rural sin domicilio tradicional de calles.				
4	Apt./Unit/Space Apto/Unidad/Espacio	5	City / Ciudad	6	Zip / Código Postal
7	Mailing Address (<u>where you get mail</u> , if not delivered to residential address) / Dirección Postal (<u>donde usted recibe su correo</u> , si su correo no es entregado a su domicilio residencial)				
8	Last 4 Digits of Social Security # Últimos 4 Dígitos del Núm. de Seguro Social X X X - X X - _ _ _ _ _	9	AZ Driver License or Nonoperating License # / Núm. de Licencia de Manejo o Tarjeta de Identificación de Arizona	10	Tribal ID # Núm. de Identificación Tribal
11	Alien Registration, Naturalization Certificate, or Citizenship Certificate # / Núm. de Registro de Extranjero, Núm. de Certificado de Naturalización o de Ciudadanía	12	Birth Date (MM/DD/YYYY) Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)	13	State or Country of Birth Estado o País de Nacimiento
14	Party Preference / Preferencia de Partido <input type="checkbox"/> Republican / Republicano <input type="checkbox"/> Democratic / Demócrata <input type="checkbox"/> Other / Otro _____ <input type="checkbox"/> None or No Party / Ningún Partido	15	Telephone Number Número de Teléfono Is this a cellphone? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No ¿Es éste número de un teléfono celular?	16	Occupation / Ocupación
17	If you were registered to vote in another state or county, list former address (including county and state) Si usted estaba registrado/a para votar en otro estado o condado, anote el domicilio previo (incluyendo el condado y el estado)			18	Former Name(s) (if applicable) Nombre/s Previo/s (si es aplicable)
19	Father's Name or Mother's Maiden Name Nombre de su padre/nombre de soltera de su madre	20	Are you willing to work at a polling place on Election Day? / ¿Está dispuesto/a a trabajar en un lugar de votación el Día de la Elección? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No	21	E-Mail / Correo Electrónico
22	Are you a citizen of the United States of America? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No ¿Es usted ciudadano/a de los Estados Unidos de América? Will you be at least 18 years old by Election Day? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cumplirá usted 18 años de edad en ó antes del Día de la Elección? VOTER DECLARATION – By signing below, I swear or affirm that the above information is true, that I am a RESIDENT of Arizona, I have NOT been convicted of a FELONY (or my civil rights have been restored - see back for details), and I have NOT been adjudicated INCAPACITATED with my voting rights revoked. DECLARACIÓN DEL/LA VOTANTE – Al firmar abajo, yo juro o afirmo que la información anterior es verdadera, que soy RESIDENTE de Arizona, que NO se me ha condenado por un DELITO GRAVE (o que mis derechos civiles han sido restituidos - vea en el reverso los detalles), y que NO se me ha dictaminado INCAPACITADO/A con mis derechos electorales revocados. SIGNATURE / FIRMA X DATE / FECHA			23	If no street address, draw a map and/or provide the latitude/longitude or geocode here / Si no tiene domicilio de calle, dibuje un mapa y/o provea la latitud/longitud o código geográfico aquí 
24	If you are unable to complete or sign the form, the form can be completed at your direction. The person who assisted you must sign here. Si usted no puede completar o firmar el formulario, este formulario se puede llenar según sus instrucciones. La persona que le ayudó a hacerlo debe firmar aquí.				
SIGNATURE OF PERSON ASSISTING / FIRMA DE LA PERSONA QUE LE AYUDÓ			DATE / FECHA		

ADDITIONAL INFORMATION

- Don't forget to sign and date your voter registration form.
- If you are mailing your completed and signed registration form, write your County Recorder's mailing address (listed at the bottom of the Voter Registration Information page) on the "To" lines below.
- The location where you submit your registration form or, if you decide not to register to vote, your decision not to register will be kept confidential.
- Citizens with disabilities may contact their County Recorder or Elections Department about early or accessible voting, and other accommodations.
- **WARNING:** Executing a false registration is a class 6 felony.

INFORMACIÓN ADICIONAL

- No olvide firmar y fechar su forma de registro electoral.
- Si usted va a enviar por correo su forma de registro llenada y firmada, escriba la dirección postal de su Registrador del Condado (indicada en la parte inferior de la página de Información de Registro Electoral) en las líneas "To" abajo.
- El lugar donde sometió su forma de registro y, si decide no registrarse para votar, su decisión de no registrarse, se mantendrán en confidencia.
- Ciudadanos con discapacidades pueden contactar al Registrador del Condado o Depto. de Elecciones sobre la votación temprana o accesible, y otras modificaciones.
- **AVISO:** La ejecución de un registro electoral falso es un delito grave de clase 6.

<Fold Line

Linea de Plegado>



ATTN: VOTER REGISTRATION
APACHE COUNTY
PO BOX 425
ST JOHNS AZ 85936-0425



**PLACE
 STAMP
 HERE**