



División Electoral del Condado de Yakima

Formulario para actualizar la firma de su inscripción electoral

información importante

Cuando firme su boleta, recuerde:

- Use la firma que normalmente usa para firmar su nombre.
- Es ilegal firmar la boleta por otra persona. Nadie puede firmar su nombre por usted.
- No se acepta firma estampada o poder notarial.
Si no puede firmar, haga una marca en la firma del votante en presencia de dos testigos. Los testigos deben firmar a continuación.
- La firma de su boleta será comparada a la firma de su inscripción electoral.

cómo devolver este formulario

opción 1: por correo

División Electoral del Condado de Yakima
PO Box 12570
Yakima WA 98909

opción 2: en persona

División Electoral del Condado de Yakima
128 N 2nd St Sala 117
Yakima WA 98901

opción 3: electrónicamente

email: iVote@co.yakima.wa.us
fax: 509.574.1341

para más información

teléfono: 509.574.1340 o 1.800.833.0569
email: iVote@co.yakima.wa.us

english on reverse

información del votante (por favor escriba claro)

apellido nombre segundo nombre

fecha de nacimiento teléfono

domicilio

ciudad código postal

declaración de la inscripción electoral

Yo declaro que la información en este formulario de inscripción electoral es verdadera. Soy ciudadano de los Estados Unidos, habré vivido en este domicilio de Washington por lo menos 30 días inmediatamente antes de las próximas elecciones en las que votaré, tendré por lo menos 18 años de edad al votar, no estoy descalificado para votar debido a una orden judicial, y no estoy bajo la supervisión del Departamento de Corrección por una condena grave en Washington.

firma y fecha

No se acepta firma estampada o poder notarial.

firma del votante (requerida)

fecha

si no puede firmar

En presencia de 2 testigos, intente hacer una marca en la firma del votante. Los testigos deben firmar a continuación.

firma del testigo 1

fecha

firma del testigo 2

fecha