

PERMANENT EARLY VOTING LIST INFORMATION

Any registered voter may request to be included on the "Permanent Early Voting List" in order to automatically receive an early ballot by mail, for all elections they are eligible to participate in, that are governed by state law. In order to be included on the "Permanent Early Voting List", the voter must make a written request specifically asking that their name be added to the permanent list. The request must include the voter's name, residence address, mailing address within the state, date of birth and your **signature**.

INFORMACIÓN DEL LISTA PERMANENTE DE VOTACIÓN TEMPRANA

Cualquier votante inscrito/a puede solicitar que lo/la incluyan en la "Lista Permanente de Votación Temprana" para recibir automáticamente una boleta temprana por correo, para todas las elecciones a las que tenga derecho de participar, que están reguladas por la ley estatal. Para que lo/a incluyan en la "Lista Permanente de Votación Temprana", el/la votante debe hacer una solicitud por escrito específicamente pidiendo que su nombre sea añadido a la lista permanente. La solicitud debe incluir el nombre del/de la votante, dirección del domicilio, dirección postal dentro del estado, fecha de nacimiento y su **firma**.

Mail Completed Form to: / Enviar su Formulario Cumplimentados a:

Maricopa County Elections ♦ Attn: Early Voting ♦ 510 S 3rd Ave ♦ Phoenix AZ 85003



PERMANENT EARLY VOTING LIST REQUEST SOLICITUD PARA LA LISTA PERMANENTE DE VOTACIÓN TEMPRANA.

▶ **VOTER'S NAME:**

NOMBRE DEL VOTANTE/ _____
LAST / APELLIDO FIRST / PRIMER MIDDLE / SEGUNDO JR./SR./III

▶ **RESIDENCE ADDRESS:**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO/ _____
I have resided at this address for at least 29 days before a city, town, school election. CITY/CIUDAD ZIP/ZONA
He residido en esta dirección por lo menos 29 días antes de una elección de ciudad, pueblo o escuela.

▶ **MAILING ADDRESS:**

DIRECCIÓN DE CORREO/ _____
ADDRESS WITHIN STATE / DIRECCIÓN DENTRO DEL ESTADO CITY/CIUDAD ZIP/ZONA

TO UPDATE YOUR REGISTRATION - COMPLETE THIS SECTION / PARA PONER AL DÍA SU REGISTRO - COMPLETE ESTA SECCIÓN

▶ **NEW RESIDENCE BALLOT : CHECK THIS BOX IF YOU REQUEST THE COUNTY TO CHANGE YOUR RESIDENCE ADDRESS ON YOUR VOTER REGISTRATION RECORD TO THE ONE LISTED ABOVE.**

BOLETA ELECTORAL DE NUEVA RESIDENCIA: MARQUE ESTA CASILLA SI USTED PIDE AL CONDADO QUE CAMBIE SU DIRECCIÓN DE DOMICILIO EN EL REGISTRO DE SU INSCRIPCIÓN PARA VOTAR AL QUE ESTA' ENUMERADO ARRIBA.

FORMER ADDRESS / DIRECCION ANTERIOR _____

CITY/CIUDAD ZIP/ZONA

PLACE OF BIRTH, DRIVER'S LIC# or LAST FOUR DIGITS OF SSN#
LUGAR DE NACIMIENTO, #DE LICENCIA o CUATRO DÍGITOS PASADOS DE SSN#

FORMER NAME / NOMBRE ANTERIOR _____

▶ **VOTER'S SIGNATURE / FIRMA DEL VOTANTE:**

I affirm that I am a registered voter who is eligible to vote in the county of residence.
Yo afirmo que soy un votante registrado que es elegible para votar en el condado de residencia.

X

PERMANENT LIST / LISTA PERMANENTE

To **automatically** receive an early ballot by mail (without having to request each time, for each election) mark the box below, complete and return this card.

Mark this box to be added to the Permanent Early Voting List.

Marque el cuadrado para agregarse en la Lista Permanente de Votación Temprana.

Para recibir una boleta temprana por correo **automáticamente** (sin tener que solicitarla cada vez que haya una elección) marque el cuadrado de arriba, complete y devuelva esta tarjeta.

BALLOT LANGUAGE IDIOMA DE LA BOLETA

- ENGLISH / INGLÉS
 SPANISH / ESPAÑOL
 TOHONO O'ODHAM

For Alternate Ballot Format Information, call **602-506-1511**.

Para Información sobre Formato Alterno, llamar al **602-506-1511**.

▶ **DATE OF BIRTH:**
FECHA DE NACIMIENTO/ _____

▶ **PHONE:**
TELEFONO/ _____