



División Electoral del Condado de Yakima

Actualice la firma de su inscripción electoral

Su firma forma parte de su voto. Necesitamos su ayuda para mantener su archivo de registro de votante con su firma actual. Si tiene diferentes versiones de su firma, puede sernos útil tenerlas todas archivadas. Todas las firmas que nos proporcione se añadirán a su archivo para que las utilicemos al comparar la firma de su boleta cuando vote. Esto no afecta al estado de su inscripción electoral y no es un requisito para poder votar en futuras elecciones.

Información importante

Cuando firme su boleta, recuerde:

- La firma de su boleta será comparada a la firma de su inscripción electoral.
- 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 poder notarial.

Si no puede firmar su nombre, haga una marca en la línea de la firma y que dos testigos firmen en las líneas de los testigos.

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

opción 3: electrónicamente

¡Tome una foto y envíenosla por correo electrónico!
iVote@co.yakima.wa.us

Para más información

teléfono: 509.574.1340 o 1.800.833.0569

correo electrónico: iVote@co.yakima.wa.us

1. Complete su información del votante

nombre	segundo nombre	apellido
--------	----------------	----------

fecha de nacimiento	teléfono (<i>opcional</i>)	correo electrónico (<i>opcional</i>)
---------------------	------------------------------	--

2. Lea la declaración de la inscripción electoral

Declaro que la información en este formulario de inscripción electoral es verdadera. Soy ciudadano(a) de los Estados Unidos, soy residente del estado de Washington, y tengo al menos diecisésis años de edad. No estoy descalificado(a) para votar debido a una orden judicial, ni estoy cumpliendo una sentencia de confinamiento total bajo la jurisdicción del departamento correccional debido a una condena por delito grave (felonía) en Washington, ni estoy encarcelado(a) actualmente por un delito grave en otro tribunal estatal o federal.

3. Firma & fecha

El poder notarial no se puede usar para firmar por otra persona.

por favor escriba su nombre aquí

X

firma del votante

fecha

X

fecha

Si no puede escribir su firma, haga una marca en la línea de *firma del votante* anterior. Dos personas deben ser testigos de su marca y firmar a continuación.

firma del testigo 1 & fecha

firma del testigo 2 & fecha