



VOTER'S ACTION REQUEST FORM

Instructions:

- To use this form, the voter must be a registered voter in Fresno County.
- If requesting action for another voter, provide **their** information in the VOTER INFORMATION box.
- Please print clearly.
- If you are requesting a **name** or **party** change, you must re-register using a Voter Registration Card or online.

VOTER INFORMATION	
All information must be provided to complete your request	
Name:	Date of Birth:
Registered Address:	
Signature of Voter: (Do not sign if you are not the voter)	Date:

Sample Ballot and Voter Information Pamphlet (Opt-In/Out):

- I want to use the **on-line** Sample Ballot and Voter Pamphlet. I no longer want to receive it by mail.
- I want my sample ballot pamphlet by **mail**. I previously opted out of receiving it by mail.

Correct or Update Voter Registration:

- My name is misspelled. The correct spelling is in the VOTER INFORMATION box. The incorrect spelling is: _____
- I moved to a **new residence** address within Fresno County. My full address is:

- My residence address is the same, **but** my mail goes to a different address. My MAILING address is:

- Remove the following mailing address: _____

Language Preference:

- I would like to receive my voting materials in Spanish (Español).
- I would like to receive a facsimile of my official ballot in one of the following languages: ___ Khmer; ___ Chinese; ___ Tagalog; ___ Hmong; ___ Punjabi; ___ Korean; ___ Vietnamese; ___ Laos.

Cancel Voter Registration:

- Please cancel my voter registration. Reason: _____
- I live at the address in the VOTER INFORMATION box. The voter does not live there. (*Please complete information below)
- Voter named above is deceased. Information may be provided by family or caretaker. (*Please complete information below)

Date of Death: _____

*Name of person reporting Information: _____ Phone: _____

*Signature of person reporting Information: _____

<p>Please return this form to:</p> <p>Fresno County Clerk/Registrar of Voters</p> <p>Fax: (559) 488-3279 Mail: 2221 Kern St, Fresno, CA 93721</p> <p>Scan/Email: clerk-elections@fresnocountyca.gov</p> <p>Questions: (559)600-VOTE (8683)</p>

<p>FOR OFFICE USE ONLY</p> <p>Voter ID:</p> <p>Date Received:</p> <p>Processed By:</p>



FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE REGISTRO DEL VOTANTE

Instrucciones:

- Para tramitar la presente solicitud, el votante debe ser un votante registrado en el condado de Fresno.
- Si solicita la modificación en nombre de otro votante, proporcione **la información del votante** en el cuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE.
- Escriba en letra de molde y con claridad.
- Si solicita un cambio de **nombre** o de **partido político**, debe volver a inscribirse con la Tarjeta de Registro de Votante, ya sea en forma impresa o por Internet.

INFORMACIÓN PARA VOTANTES	
Debe proporcionar toda la información para que se pueda tramitar su solicitud.	
Nombre:	Fecha de nacimiento:
Dirección que figura en el registro:	
Firma del votante: <small>(No firme si usted no es el votante)</small>	Fecha:

Boleta de muestra y folleto de información del votante (registro o cancelación del registro):

- Quiero usar la boleta de muestra y el folleto del votante en **Internet**. Ya no quiero recibirlos por correo.
- Quiero que se me envíe la boleta de muestra por **correo**. Anteriormente elegí no recibirla por correo.

Corrección o modificación de datos personales en el Registro de Votantes:

- Mi nombre está mal escrito. El nombre correcto es el que se indica en el cuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE.
El nombre mal escrito es: _____
- Me mudé a una **nueva dirección** dentro del condado de Fresno. Mi dirección completa es:

- El domicilio donde resido es el mismo, **pero** recibo la correspondencia en otra dirección. Mi dirección POSTAL es:

- Solicito que se elimine la siguiente dirección postal: _____

Idioma de preferencia:

- Deseo recibir mis materiales de votación en español.
- Deseo recibir una copia de mi boleta oficial en uno de los siguientes idiomas: _____ jemer; _____ chino; _____ tagalo; _____ hmong; _____ punyabí; _____ coreano; _____ vietnamita; _____ laos.

Cancelación del registro de votante:

- Solicito que se cancele mi registro de votante. Motivo: _____
- Mi dirección de residencia es la que se encuentra en el recuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE. El votante no vive ahí.
(*Complete la información a continuación)
- El votante mencionado anteriormente falleció. La información puede ser proporcionada por un familiar o cuidador. (*Complete la información a continuación) Fecha de defunción: _____

*Nombre de la persona que reporta la información: _____ Teléfono: _____

*Firma de la persona que reporta la información: _____

<p>Devuelva este formulario a:</p> <p>Fresno County Clerk/Registrar of Voters</p> <p>Por fax: (559) 488-3279 Por correo: 2221 Kern St, Fresno, CA 93721</p> <p>Copia escaneada/correo electrónico: clerk-elections@fresnocountyca.gov</p> <p>Preguntas: (559)600-VOTE (8683)</p>

<p>SOLO PARA USO DE OFICINA</p> <p>Identificación de votante:</p> <p>Fecha de recepción:</p> <p>Procesado por:</p>
