



COUNTY OF SACRAMENTO

VOTER REGISTRATION AND ELECTIONS

Formulario de solicitud de prueba de registro de votantes

Solicite una copia certificada de su registro de votante

La solicitud debe presentarse en persona o enviarse por correo con una firma húmeda y una copia de una identificación con fotografía actual incluida.

Costo:

- \$1.50 – Tarjeta de Notificación de Elector (comprobante de su registro)
 \$1.50 – Resumen de Registro (comprobante de su residencia/historial de votación)

Método de entrega preferido: Correo electrónico Correo (más franqueo adicional) En persona

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Licencia de conducir o identificación estatal: _____

Dirección de residencia: _____

Ciudad: _____

Código postal: _____

Dirección postal (si es diferente a la dirección residencial): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Se requiere una firma para que un votante obtenga una copia de su registro de registro de votante.

Firma: _____ Fecha: _____

Las formas de pago incluyen: Efectivo (solo en persona), Cheques o giros postales a nombre de: Condado de Sacramento. Para pagar con tarjeta de débito o crédito, comuníquese con nuestra oficina.

De conformidad con el Código de Gobierno 6254.4, el número de teléfono del domicilio particular, la dirección de correo electrónico, el número de distrito electoral u otro número especificado por el Secretario de Estado para fines de registro de votantes, y la información de registro previo que se muestra en la tarjeta de registro de votantes para todos los votantes registrados, son confidenciales y no será divulgada a ninguna persona, excepto de conformidad con la Sección 2194 del Código Electoral.