

Curbside

(Write NC Name)

# 2016 Neighborhood Council Election Voter Registration Forms

Provisional

**IMPORTANT:** You must register in order to vote. Please return this form to the Registration Desk at the polling location on Election Day, in order to receive your ballot.

**1 PRINT VOTER INFORMATION** – Please print your name and information clearly.

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Phone Number: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**2 ESTABLISH YOUR STAKEHOLDER STATUS** – Place an “X” in the appropriate box(es) below in accordance with the ballot(s) you would like to be issued.

**I am a Neighborhood Council Voter because:**

I am a **resident** of the Neighborhood Council and live at the address listed above.

I own a **business** or **work** in the Neighborhood Council at:  
Name of Business or Work Place: \_\_\_\_\_

I own **real property** in the Neighborhood Council at:  
Property Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

I am a community interest stakeholder within the Neighborhood Council boundaries based upon my substantial and ongoing participation in a community organization such as, but not limited to, educational, non-profit and/or religious organization (include organization name and address):  
Name of Organization: \_\_\_\_\_  
Business Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

**3 IF APPLICABLE TO YOUR NC, IDENTIFY YOUR DISTRICT/AREA/QUADRANT** – Write down the district/area/quadrant you are a stakeholder in on the line below:

\_\_\_\_\_

**4 SIGN DOCUMENT.**

I, the undersigned, declare under penalty of perjury that the above statements are true and correct:

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Please return this form to the Registration Desk at the polling location on Election Day, in order to receive your ballot.**

**-For Registration Desk Use Only-**

1) At the top left of this form, write C (for Curbside) and/or at the top right, P (for Provisional).

2) Write down the Ballot Type issued on the line below:

3) Verified by (print name): \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



Curbside

(Escriba Nombre del NC)

# 2016 Elección de Consejo Vecinal Formulario de Inscripción de Votantes



Provisional

**IMPORTANTE:** Usted tiene que registrarse para poder votar. Por Favor, devuelva este formulario a la Mesa de Inscripción en el lugar de votación a fin de recibir su boleta.

**1 INFORMACIÓN DEL VOTANTE EN LETRA DE MOLDE** – Por favor escribir en letra de molde su nombre y información de manera clara.

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Teléfono:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**2 ESTABLECER SU INTERES EN LA COMUNIDAD** – Marque con una "X" en la(s) casilla(s) correspondiente(s) a continuación de acuerdo con la(s) boleta(s) que le gustaría que se emitirá.

**Soy un Votante del Consejo Vecinal porque:**

Soy un **residente** del Consejo Vecinal y vivo en la dirección mencionada anteriormente.

Soy dueño de un **negocio** o **trabajo** en el Consejo Vecinal en:  
Nombre del Negocio o Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección de Negocio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Soy dueño de **propiedad** en el Consejo Vecinal en:  
Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Soy parte del grupo de interés de la comunidad dentro de los límites del Consejo Vecinal con base en mi participación sustancial y actual en una organización comunitaria como, pero no limitada a, educacional, no-lucrativa, y/o organización religiosa (incluir nombre de la organización y dirección):  
Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_  
Dirección de Negocio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

**3 SI PROCEDE A SU NC, IDENTIFICAR SU DISTRITO/ÁREA/CUADRANTE** – Anote el distrito/área/cuadrante en la cual usted está interesado(a) en la línea de abajo:

\_\_\_\_\_

**4 FIRMAR DOCUMENTO.**

Yo, el abajo firmante, declaro bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por favor, devuelva este formulario a la Mesa de Inscripción en el lugar de votación a fin de recibir su boleta.**

**-For Registration Desk Use Only-**

1) At the top left of this form, write C (for Curbside) and/or at the top right , P (for Provisional).

2) Write down the Ballot Type issued on the line below:

\_\_\_\_\_

3) Verified by (print name): \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_