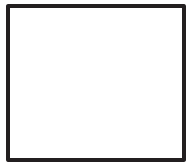


Walk-in

(Write NC Name)

2017 Neighborhood Council Subdivision Election Voter Registration Forms



Preregistered

IMPORTANT: You must register in order to vote. Please fill in section 1 if already registered or complete the form. Submit to the Registration Desk.

1

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

First Name: _____ Last Name: _____

Address: _____ City: _____ ZIP: _____

Phone Number: (____) _____ Birthdate: ____/____/____ Email: _____

I would like to receive email notifications

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: _____

Business Address: _____ City: _____ ZIP: _____

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 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: _____

(Escriba Nombre del NC)

2017 Elección de la Subdivisión del Consejo Vecinal Formulario de Inscripción de Votantes

Walkin

Preregistered

IMPORTANTE: Usted tiene que registrarse para poder votar. Por favor complete la sección 1 si ya está registrado o complete el formulario y entregue a la Mesa de Inscripción.

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: _____

Me gustaría recibir notificaciones por correo electrónico

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 para poder 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: _____