



**MARK A. LUNN**  
Clerk-Recorder, Registrar of Voters  
Elections Division

**FOR OFFICE USE ONLY**  
Date Received: \_\_\_\_\_  
Voter ID: \_\_\_\_\_  
Completed By: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES PARA EL VOTANTE:**

1. **Debe** estar inscrito para votar en el Condado de Ventura para usar este formulario.
2. **No** puede usar este formulario si está solicitando un cambio de nombre o partido. Usted debe re-inscribirse en [registertovote.ca.gov](http://registertovote.ca.gov).
3. Por favor firme y feche este documento antes de entregar sus cambios a la División de Elecciones.

**INFORMACIÓN DEL VOTANTE – Toda la información debe ser proporcionada para completar su solicitud.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Primer nombre      Segundo nombre      Apellido      Mes      Día      Año

Domicilio como Está Inscrito: \_\_\_\_\_  
 Numero de Casa      Calle      Ciudad      Código Postal

**Corregir o Actualizar la Inscripción de Votantes:**

- Mi nombre está escrito mal. El nombre como debe de estar escrito es: \_\_\_\_\_
- Me mudé a un nuevo domicilio dentro del Condado de Ventura (dirección de calle y ciudad):  
\_\_\_\_\_
- Mi domicilio es el mismo, pero mi correo es enviado a una dirección diferente. Mi dirección de envío es (dirección de envío y ciudad):  
\_\_\_\_\_

**Cancelar la Inscripción de Votante:**

- Por favor cancele mi inscripción.

**Fallecido (partida de defunción se requiere para cancelar el registro de votantes): Se adjunta certificación de muerte.)**

- El votante nombrado en la casilla de la **INFORMACION DEL VOTANTE** ha fallecido. Certificado de Muerte  
 Nombre de la Persona reportando el fallecimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Relación con el votante: \_\_\_\_\_  
 Firma de la Persona reportando el fallecimiento: \_\_\_\_\_

**Votar Por Correo Permanente:**

- Quiero ser un Votante de Votar Por Correo Permanente.
- No quiero ser un Votante de Votar Por Correo Permanente.

**Guía de Información Para el Votante del Condado:**

- Quiero usar la Guía de Información Para el Votante en línea. Ya no quiero recibirlo por correo.  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- Quiero mi Guía de Información Para el Votante enviado a mí. Anteriormente opté por no recibirla por correo.

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

**(Usted debe firmar para que los cambios tomen efecto)**

Por favor entregue el formulario a Ventura County Elections Division por Fax, Correo o Escaneo y Envíe el formulario Por Correo Electrónico a [VenturaVoterRegistration@ventura.org](mailto:VenturaVoterRegistration@ventura.org)