

POLL WORKER USE ONLY

- N/C SB 207
- CVR PROV
- CURBSIDE VOTER

VOTER ID _____



**POLL WORKER USE ONLY
SEQUENCE VERIFICATION**

SEQUENCE # _____ VERIFIED

CHECK-IN FORM

PART 1

This Check-in Form is used by the San Diego Registrar of Voters to begin the check-in process promptly and accurately for voting at the polls. This form allows us to capture your signature, verify your voter record, and assist poll workers in issuing the correct ballot to every voter.

VOTER'S NAME: _____ **DATE OF BIRTH:** _____
 (PLEASE PRINT) (Last) (First) (Middle) (MM/DD/YYYY)

ADDRESS: _____
Physical residence address in San Diego County (P.O. Box, Rural Route, etc. not acceptable. If applicable, designate N, S, E, W, if used.)

_____ CA _____ **TELEPHONE:** _____
 (City) (State) (Zip Code)

THIS CHECK-IN FORM REQUIRES YOUR OFFICIAL SIGNATURE.

It is a crime punishable by imprisonment in the State Prison or in the County Jail for anyone to fraudulently vote, to fraudulently attempt to vote, vote more than once, attempt to vote more than once, impersonate a voter, or attempt to impersonate a voter. (Elections Code §§ 18560, 14108).

X _____
 SIGNATURE DATE

PART 2

(To be completed at CHECK-IN STATION ONLY)

CHANGE OF ADDRESS

PART 2 may only be completed by a voter who is currently registered to vote in San Diego County who is requesting a change of address within San Diego County. This may only be completed during the time period of the 14th day before an election up until the close of the polls on Election Day. This form must be provided in person to a county elections official. (Elections Code §§ 2119.5, 2152)

I want to change my physical residence address. My previous address was:

Physical residence address only (not a P.O. Box)

_____ CA _____
 (City) (State) (Zip Code)

POLL WORKER NOTES:

POLL WORKER USE ONLY

- N/C SB 207
- CVR PROV
- CURBSIDE VOTER

VOTER ID _____



**POLL WORKER USE ONLY
SEQUENCE VERIFICATION**

SEQUENCE # VERIFIED

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PARTE 1

El Registro Electoral usa este Formulario de Inscripción para empezar con rapidez y precisión el proceso de inscripción para votar en las casillas. Este formulario nos permite capturar su firma, verificar su registro de votante, y asistir a los funcionarios de casilla a que emitan la boleta correcta a cada votante.

NOMBRE DEL VOTANTE: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
(POR FAVOR USE LETRA DE IMPRENTA) (Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre) (MM/DD/AAAA)

DOMICILIO: _____
Domicilio residencial en el Condado de San Diego (No se acepta apartado postal, ruta rural, etc. – indique N, S, E, W, si se usa)

_____ **TELÉFONO:** _____
(Ciudad) CA (Código Postal) Estado

ESTE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REQUIERE SU FIRMA OFICIAL.

Es un crimen que castiga con pena de prisión en una Prisión Estatal o en la Cárcel del Condado a quien vote de forma fraudulenta, intente votar de forma fraudulenta, vote más de una vez, intente votar más de una vez, se haga pasar por un votante, o intente hacerse pasar por un votante (Código Electoral §§ 18560, 14108).

X _____
 FIRMA _____ FECHA _____

PARTE 2

(Para completarse sólo en la ESTACIÓN DE INSCRIPCIÓN)

CAMBIO DE DOMICILIO

La parte 2 sólo puede ser completada por un votante que actualmente está registrado para votar en el Condado de San Diego y que está solicitando un cambio de domicilio dentro del Condado de San Diego. Este sólo puede completarse durante el periodo de tiempo del 14º día antes de una elección hasta el cierre de casillas el Día de la Elección. Este formulario debe de entregarse en persona a un funcionario oficial del Registro Electoral. (Código Electoral §§ 2119.5, 2152)

Deseo cambiar mi domicilio residencial. Mi domicilio previo era:

Sólo domicilio residencial (no un apartado postal)

_____ CA _____
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

APUNTES DEL FUNCIONARIO DE CASILLA:
