



COUNTY OF GLENN ELECTIONS DEPARTMENT

SENDY PEREZ
Assessor County
Clerk Recorder
Elections

Courthouse Complex
516 West Sycamore Street, 2nd Floor
Willows, CA 95988

(530) 934-6414
FAX (530) 934-6571

AVISO

A: Todos los Solicitantes de Información de Votantes

DESDE: Sendy Perez, secretaria del Condado

DE: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DEL VOTANTE

Tenga en cuenta que la lista que está solicitando contiene información confidencial de los votantes. Usted es responsable de su uso, que está restringido por ley a fines electorales, académicos, periodísticos, políticos o gubernamentales según lo determine el secretario de Estado. No puede vender, arrendar, prestar ni dar ninguna parte de esta información a ninguna persona, organización o agencia sin recibir primero una autorización por escrito del secretario de Estado o del funcionario electoral del condado. Información del votante específicamente restringida, según la ley de California:

- Dirección de la casa: solo la dirección de la calle
- Número de teléfono
- Número de distrito

Envíe su solicitud de información de votante junto con una copia de su licencia de conducir o identificación estatal y \$50 (\$25 de tarifa de configurar y \$25 por cd) a:

Elections Department
516 W. Sycamore Street, 2nd Floor Willows,
CA 95988

¿Preguntas? Por favor llámenos al (530) 934-6414

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE REGISTRO DE VOTANTE

De conformidad con las Secciones 2187, 2188 y 2194, del Código Electoral, la información del registro de votantes está disponible para personas o grupos con fines electorales, académicos, periodísticos, políticos o gubernamentales según lo determine el secretario de Estado. Todas las solicitudes para ver, comprar o usar la información del registro de votantes deben ir acompañadas de una solicitud por escrito.

POR FAVOR IMPRIMA EN TINTA O ESCRIBA A MÁQUINA

NOMBRE: _____
Primer Nombre Inicial Apellido

Numero de licencia de conducir: _____ Estado: _____ Fecha de vencimiento: _____
*** POR FAVOR INCLUYA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR. ***

Dirección de residencia completa _____
Numero Calle

(_____) _____
Código Número de teléfono Ciudad Estado Código Postal

Si no tiene domicilio, proporcione la dirección postal y describa lugar de residencia.

Dirección de envío Ciudad Estado Código Postal

Dirección de negocio completo: _____
Numero Calle

(_____) _____
Código Número de teléfono Ciudad Estado Código Postal

Si no tiene domicilio, proporcione la dirección postal y describa lugar de residencia.

Dirección de envío Dirección de envío Ciudad Estado Código Postal

Si esta solicitud es en nombre de cualquier persona o personas que no sean el solicitante, esta sección debe completarse

Nombre de la persona o grupo solicitando la información de votantes

Dirección completa de negocio _____
Numero Calle

(_____) _____
Código Número de teléfono Ciudad Estado Código Postal

Nombre de la persona que autoriza o solicita esta solicitud

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA

Información específica solicitada: _____

Uso previsto de la información del registro de votantes: _____

La información de registro de votantes antes mencionada establecida en declaraciones juradas de registro o derivada de terminales de computadora, cintas o discos de procesamiento de datos electrónicos, etiquetas impresas y/o listados impresos por computadora se utilizará únicamente para fines electorales, académicos, periodísticos, políticos o gubernamentales. según lo determine el Secretario de Estado. La información (o una parte o copia de la misma) no se venderá, alquilará, prestará ni entregará a ninguna persona, organización o agencia, sin antes recibir autorización por escrito para hacerlo de la Secretaría de Estado o del funcionario electoral del condado. Certifico, bajo pena de perjurio, que toda la información en este formulario es verdadera y correcta según las leyes del Estado de California.

Fecha: _____ Lugar: _____

Firma (Nombre completo): _____

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DEL VOTANTE

El acceso y uso de la información de los votantes está restringido por las Secciones 2188 y 2194 del Código Electoral y la Sección 6254.4 del Código de Gobierno.

CONFIDENCIAL: no disponible para nadie para ningún uso.

- Número de licencia de conducir
- Número de tarjeta de identificación estatal
- Firma

RESTRINGIDO: puede estar disponible para fines electorales, académicos, periodísticos o políticos. A excepción de las agencias gubernamentales, el solicitante debe completar una solicitud y presentarla ante el Departamento de Elecciones antes de que se pueda obtener información restringida.

- Dirección de la casa: solo la dirección de la calle
- Número de teléfono
- Ocupación
- Número de distrito
- Toda la información de registro anterior que se muestra en la tarjeta de registro

SIN RESTRICCIONES: disponible para cualquier persona, por teléfono, sin receta o por escrito sin presentar una solicitud.

- Nombre
- Ciudad de residencia
- Apartado de correos
- Fecha de nacimiento
- Fecha de Registro
- Número de declaración jurada
- Partido político

Soy un solicitante de información para votantes y he leído y entiendo la información contenida en esta página.

Firma del solicitante

Fecha