



Estado de Rhode Island

Certificado de Inscripción de Votantes en Agencias

El estado de Rhode Island anima a todos sus ciudadanos a votar. Su voto le beneficiará a usted y a su familia. Gracias por tomarse el tiempo necesario para llenar este importante formulario.

Inscríbese para votar

Si no está inscrito/a para votar en el lugar donde vive actualmente, ¿quisiera usted solicitar su inscripción para votar aquí? El lugar desde el cual usted presenta su solicitud es confidencial.

- Sí, deseo inscribirme para votar. (Favor de llenar el formulario de inscripción para votantes)
- No, no deseo inscribirme para votar, o ya estoy inscrito/a para votar en mi dirección actual, o no lleno los requisitos para inscribirme para votar y no necesito una solicitud para inscribirme para votar, o me voy a llevar el formulario para tal vez completarlo y remitirlo más adelante.

SI NO MARCA NINGUNA DE LAS DOS CASILLAS, VAMOS A ASUMIR QUE USTED HA DECIDIDO NO INSCRIBIRSE PARA VOTAR EN ESTA OPORTUNIDAD.

- Si desea que le ayuden a llenar el formulario de inscripción para votantes, le ayudaremos. La decisión en cuanto a pedir o aceptar esta ayuda le corresponde a usted. Puede llenar el formulario de solicitud en privado.
- El que solicite o no la inscripción como votante no afectará la cantidad de asistencia que le proporcione esta agencia.
- Puede dejar el formulario de inscripción como votante en la oficina donde lo haya recibido, o puede remitirlo por correo o entregarlo personalmente en la Junta de Elecciones de su ayuntamiento/municipalidad.
- Si piensa que alguien ha interferido con su derecho a inscribirse para votar o a renunciar al mismo, o con su derecho a tomar la decisión sobre si inscribirse o solicitar la inscripción para votar en privado, o con su derecho a elegir su propio partido político u otra preferencia política, puede interponer una queja ante el Voter Registration Coordinator, Rhode Island Board of Elections, 50 Branch Avenue, Providence, R.I. 02904 or (401) 222-2345.

Firma del/de la solicitante

Nombre y apellido del mismo/a

Fecha

For Agency Use Only

- Check here if client refuses to sign. (Print the client's name on the "Print Name" line above.)

Registration Agent's Initials

Date

This form must be retained by the agency for 24 months.