



## VOTER'S ACTION REQUEST FORM

### Instructions:

- To use this form, the voter must be a registered voter in Fresno County.
- If requesting action for another voter, provide **their** information in the VOTER INFORMATION box.
- Please print clearly.
- If you are requesting a **name** or **party** change, you must re-register using a Voter Registration Card or online.

VOTER INFORMATION	
All information must be provided to complete your request	
Name:	Date of Birth:
Registered Address:	
Signature of Voter: (Do not sign if you are not the voter)	Date:

### Sample Ballot and Voter Information Pamphlet (Opt-In/Out):

- I want to use the **on-line** Sample Ballot and Voter Pamphlet. I no longer want to receive it by mail.
- I want my sample ballot pamphlet by **mail**. I previously opted out of receiving it by mail.

### Correct or Update Voter Registration:

- My name is misspelled. The correct spelling is in the VOTER INFORMATION box. The incorrect spelling is: \_\_\_\_\_
- I moved to a **new residence** address within Fresno County. My full address is:  
\_\_\_\_\_
- My residence address is the same, **but** my mail goes to a different address. My MAILING address is:  
\_\_\_\_\_
- Remove the following mailing address: \_\_\_\_\_

### Language Preference:

- I would like to receive my voting materials in Spanish (Español).
- I would like to receive a facsimile of my official ballot in one of the following languages: \_\_\_ Khmer; \_\_\_ Chinese; \_\_\_ Tagalog; \_\_\_ Hmong; \_\_\_ Punjabi; \_\_\_ Korean; \_\_\_ Vietnamese; \_\_\_ Laos.

### Cancel or Inactivate Voter Registration:

- Please cancel my voter registration. Reason: \_\_\_\_\_
- I live at the address in the VOTER INFORMATION box. The voter does not live there. (\*Please complete information below)
- Voter named above is deceased. Information may be provided by family or caretaker. (\*Please complete information below)

Date of Death: \_\_\_\_\_

\*Name of person reporting Information: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

\*Signature of person reporting Information: \_\_\_\_\_

<p><b>Please return this form to:</b></p> <p>Fresno County Clerk/Registrar of Voters</p> <p><b>Fax:</b> (559) 488-3279      <b>Mail:</b> 2221 Kern St, Fresno, CA 93721</p> <p><b>Scan/Email:</b> clerk-elections@fresnocountyca.gov</p> <p><b>Questions:</b> (559)600-VOTE (8683)</p>
--

<p><b>FOR OFFICE USE ONLY</b></p> <p>Voter ID:</p> <p>Date Received:</p> <p>Processed By:</p>
---



## FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE REGISTRO DEL VOTANTE

### Instrucciones:

- Para tramitar la presente solicitud, el votante debe ser un votante registrado en el condado de Fresno.
- Si solicita la modificación en nombre de otro votante, proporcione **la información del votante** en el cuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE.
- Escriba en letra de molde y con claridad.
- Si solicita un cambio de **nombre** o de **partido político**, debe volver a inscribirse con la Tarjeta de Registro de Votante, ya sea en forma impresa o por Internet.

INFORMACIÓN PARA VOTANTES	
Debe proporcionar toda la información para que se pueda tramitar su solicitud.	
Nombre:	Fecha de nacimiento:
Dirección que figura en el registro:	
Firma del votante: (No firme si usted no es el votante)	Fecha:

### Boleta de muestra y folleto de información del votante (registro o cancelación del registro):

- Quiero usar la boleta de muestra y el folleto del votante en **Internet**. Ya no quiero recibirlos por correo.
- Quiero que se me envíe la boleta de muestra por **correo**. Anteriormente elegí no recibirla por correo.

### Corrección o modificación de datos personales en el Registro de Votantes:

- Mi nombre está mal escrito. El nombre correcto es el que se indica en el cuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE.  
El nombre mal escrito es: \_\_\_\_\_
- Me mudé a una **nueva dirección** dentro del condado de Fresno. Mi dirección completa es: \_\_\_\_\_
- El domicilio donde resido es el mismo, **pero** recibo la correspondencia en otra dirección. Mi dirección POSTAL es: \_\_\_\_\_
- Solicito que se elimine la siguiente dirección postal: \_\_\_\_\_

### Idioma de preferencia:

- Deseo recibir mis materiales de votación en español.
- Deseo recibir una copia de mi boleta oficial en uno de los siguientes idiomas: \_\_\_\_\_ jemer; \_\_\_\_\_ chino; \_\_\_\_\_ tagalo; \_\_\_\_\_ hmong; \_\_\_\_\_ punyabi; \_\_\_\_\_ coreano; \_\_\_\_\_ vietnamita; \_\_\_\_\_ laos.

### Cancelar o inactivar el registro de votante:

- Solicito que se cancele mi registro de votante. Motivo: \_\_\_\_\_
- Mi dirección de residencia es la que se encuentra en el recuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE. El votante no vive allí. (\*Complete la información a continuación)
- El votante mencionado anteriormente falleció. La información puede ser proporcionada por un familiar o cuidador. (\*Complete la información a continuación) Fecha de defunción: \_\_\_\_\_

\*Nombre de la persona que reporta la información: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*Firma de la persona que reporta la información: \_\_\_\_\_

<p><b>Devuelva este formulario a:</b></p> <p>Fresno County Clerk/Registrar of Voters</p> <p><b>Por fax:</b> (559) 488-3279 <b>Por correo:</b> 2221 Kern St, Fresno, CA 93721</p> <p><b>Copia escaneada/correo electrónico:</b> clerk-elections@fresnocountyca.gov</p> <p><b>Preguntas:</b> (559)600-VOTE (8683)</p>
---

<p>SOLO PARA USO DE OFICINA</p> <p>Identificación de votante:</p> <p>Fecha de recepción:</p> <p>Procesado por:</p>
--