



División de Servicios para Familias y Niños del DHS

## DECLARACIÓN DE REGISTRO DE VOTANTES

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(apellido) (primer nombre)

*Aviso importante: Solicitar registrarse o negarse a registrarse para votar no afectará la cantidad de asistencia que le brindará esta agencia.*

Si no está registrado para votar donde vive ahora, ¿le gustaría solicitar registrarse para votar aquí hoy?

\_\_\_\_\_ Sí

\_\_\_\_\_ No

SI NO MARCA NINGUNA CASILLA, SE CONSIDERARÁ QUE HA DECIDIDO NO REGISTRARSE PARA VOTAR EN ESTE MOMENTO.

Si desea ayuda para completar el formulario de solicitud de registro de votantes, lo ayudaremos. La decisión de buscar o aceptar ayuda es suya. Puede completar la solicitud de registro de votantes en privado.

Si cree que alguien ha interferido con su derecho a registrarse o rehusarse a registrarse para votar o su derecho a la privacidad al decidir si registrarse o solicitar registrarse para votar, puede presentar una queja ante el Secretario de Estado en: 2 Martin Luther King Jr. Dr. Suite 802 West Tower, Atlanta, GA 30334 o llamando al 404-656-2871.

---

### SÓLO PARA USO DE OFICINA

\_\_\_\_\_ Marque aquí si el cliente se llevó la solicitud en blanco a casa para completarla.

Incluya cualquier otra información explicativa a continuación: