



Văn Phòng Bầu Cử
Quận Santa Clara

ĐƠN YÊU CẦU THAY ĐỔI CỦA CỬ TRI

FOR OFFICE USE ONLY

Voter ID: _____

Date Received: _____

Action by: _____

Hướng Dẫn cho Cử Tri:

- Quý vị phải là cử tri đã ghi danh tại Quận Santa Clara để sử dụng mẫu này.
- Xin viết chữ in rõ ràng.
- Nếu yêu cầu đổi tên hoặc chính đảng, quý vị phải ghi danh lại.**
- Nếu được yêu cầu điền đơn thay đổi cho cử tri khác, xin ghi chi tiết **của cử tri đó** vào khung **CHI TIẾT CỦA CỬ CHI**.

CHI TIẾT CỦA CỬ CHI - Phải cung cấp đầy đủ chi tiết để hoàn tất yêu cầu của quý vị.

Tên: _____ Ngày Sinh: __ __ / __ __ / __ __ __ __

Địa Chỉ Ghi Danh: _____

Chữ Ký: _____ Ngày: _____

Mẫu Đơn Yêu Cầu Lựa Chọn Gửi Tập Hướng Dẫn Thông Tin cho Cử Tri Quận:

- Tôi muốn dùng Tập Hướng Dẫn Thông Tin cho Cử Tri Quận **trên mạng**. Tôi muốn ngưng nhận qua bưu điện.
- Email: _____
- Tôi muốn nhận Tập Hướng Dẫn Thông Tin cho Cử Tri Quận qua **bưu điện**. Trước kia tôi chọn không nhận qua bưu điện.

Điều chỉnh hoặc cập nhật chi tiết ghi danh cử tri:

- Tên tôi bị viết sai. Tên viết đúng ghi trong khung **CHI TIẾT CỦA CỬ TRI**. Tên đánh vần sai là: _____
- Tôi đã dọn đến địa chỉ cư ngụ mới trong Quận Santa Clara (địa chỉ tên đường & thành phố)

Địa chỉ cư ngụ của tôi vẫn như cũ, nhưng thư từ được gửi đến một địa chỉ khác. Địa chỉ **GỬI THƯ** của tôi là: _____

Loại bỏ địa chỉ gửi thư sau đây: _____

CHỌN NGÔN NGỮ: Tôi muốn nhận thêm tài liệu bầu cử bằng ngôn ngữ này (Cử tri chọn một ngôn ngữ khác với tiếng Anh sẽ nhận được tài liệu bầu cử bằng tiếng Anh và ngôn ngữ mà họ chọn):

Tiếng Hoa Tiếng Tây Ban Nha Tiếng Phi Luật Tân Tiếng Việt

Tôi muốn nhận Tập Sách Hướng Dẫn Cử Tri Tiểu Bang bằng ngôn ngữ sau đây:

Tiếng Hindi Tiếng Nhật Tiếng Khmer Tiếng Đại Hàn

Bầu Bằng Thư Thường Xuyên:

- Tôi muốn trở thành Cử Tri Bầu Bằng Thư Thường Xuyên.
- Tôi không muốn trở thành Cử Tri Bầu Bằng Thư Thường Xuyên.

Hủy bỏ tình trạng ghi danh cử tri:

- Xin hủy bỏ tình trạng ghi danh **của tôi**. Lý do: _____
- Cử tri có tên ở trên đã qua đời. Gia đình hoặc người chăm sóc có thể cung cấp chi tiết này.
Tên của người khai tử: _____ Điện thoại: _____
Chữ ký của người khai tử: _____

Gửi lại cho Văn Phòng Bầu Cử

Fax: 1-408-998-7314 Scan/Email: registrar@rov.sccgov.org

Gửi đến: Registrar of Voters, PO Box 611300, San Jose, CA 95161-1300

Nếu có Thắc Mắc, xin gọi: 1-408-299-VOTE (8683)