Santa Clara縣
選民登記處

選民更改資料申請表格

FOR OFFICE USE ONLY:
Voter ID:
Date Received:
Action by:

選民使用說明：

1. 您必須是Santa Clara縣的登記選民才能使用此表格。
2. 請工整填寫。
3. **若申請更改姓名或改換黨派者必須重新登記**。
4. 若申請代其他選民更改資料者必須在**選民資料**方框中提供**他們的**資料。

選民資料 – *必須提供所有資料方可完成申請。*	
姓名：	**出生日期：** __/__/____
已登記地址：	
簽名：	**日期：**

縣選民資訊指南寄送選擇申請表：

- ❑ 我想要使用**網上**縣選民資訊指南。我不想再透過郵寄接獲此類資訊。
- ❑ 電郵地址：_____
- ❑ 我想要透過**郵寄**接獲縣選民資訊指南。我之前選了自願停止接獲郵寄的資訊指南。

更正或更新選民登記資料：

- ❑ 我的姓名**拼寫有誤**。正確的拼寫方式見**選民資料**方框。不正確的拼寫為：

  _____

  更改姓名而非更改拼寫錯誤時，需要填妥一份新的登記卡。
- ❑ 我已搬到一個同在Santa Clara縣境內的**新居住**地址（街道地址及城市名）：

  _____
- ❑ *我的住址沒變*，**但郵件需送到不同的地址。我的郵寄地址為：**

  _____
- ❑ 刪除以下郵寄地址：_____
- ❑ 刪除任何存檔的電話號碼。 ❑ 刪除任何存檔的電郵地址。
- ❑ **我的首選語言是：**_____

  選擇首選語言的選民會收到英文及其首選語言的投票資料。官方選票目前採用的語言是英文/中文、英文/西班牙文、英文/菲律賓文及英文/越南文。 然而，其他材料和協助可能會有其他語言提供。

永久郵寄投票：

- ❑ 我想成為永久郵寄投票選民。
- ❑ 我不想成為永久郵寄投票選民。

請取消選民登記：

- ❑ 請取消**我的**選民登記。原因是：_____
- ❑ 上列選民已去世。（家人或看護人可提供此資料。）

  過世選民通告者的姓名：_____電話號碼：_____

  過世選民通告者的簽名：_____

交回至選民登記處的方法

傳真：1-408-998-7314 — **掃描/電子郵件：**voterinfo@rov.sccgov.org — **郵寄：**Registrar of Voters, PO Box 611300, San Jose, CA 95161-1300

如有問題，請致電：1-408-299-VOTE (8683)