

KODRIGUEZ, I

2014 DEC 11 P 3: 35

HELD S. D. CO. ROV

USE THIS FORM ONLY FOR CANCELING REGISTRATION IN SAN DIEGO COUNTY

Last Name: Rodriguez First Name: _____ Voter ID #: 2645608

Voter's Address: _____ San Diego CA 

Voter's Date of Birth: _____ Voter's Place of Birth: Tijuana

I hereby authorize the Registrar of Voters to cancel this registration for the following reason: _____

Non citizen

Signature: _____ Date: 12-10-14

Relationship to Voter: _____

STATE OF CALIFORNIA
COUNTY OF SAN DIEGO

VOTER REGISTRATION FORM
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA VOTANTES

USE BLACK OR BLUE INK—PLEASE PRINT CLEARLY

UTILICE UNA PLUMA DE TINTA NEGRA O AZUL—ESCRIBA EN LETRA DE BLOQUE

- Mr - Sr Mrs - Sra
 Mess - Srs Ms

LAST NAME (Only) - APELLIDO (solamente)

RODRIGUEZ

1

FIRST NAME (Only) - PRIMER NOMBRE (solamente)

MIDDLE NAME (Only) - SEGUNDO NOMBRE (solamente)

ADDRESS where you live (Number, Street, Ave., Road, Drive including N.S.E.W.) (NO PO BOX/BUSINESS ADDRESS) - DIRECCIÓN en la que usted vive (número calle, avenida, camino, sendero, excluyendo A.S.E.O.) (NO BUSE APARTADO POSTAL/DIRECCIÓN COMERCIAL)

APT./APARTAMENTO - No. DE APT./No. DE ESPACIO/No. DE UNIDAD

2

CITY - CIUDAD

S.D

STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL COUNTY - CONDADO

CA 92114 S.D

3

IF NO STREET ADDRESS, describe where you live (Cross Streets, Route Section, Range N S E W) - SI NO TIENE CALLE Y NÚMERO, describa donde vive (Cruces de calles, sección campo N S E W)

4

CITY - CIUDAD

STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL FOREIGN COUNTRY - PAÍS EXTRANJERO

5

DATE OF BIRTH - FECHA DE NACIMIENTO
Month - mes Day - día Year - año

PLACE OF BIRTH - LUGAR DE NACIMIENTO
(U.S. State or Foreign Country Only) (Estado de EE UU o país extranjero solamente)

---X110

7

DRIVER'S LICENSE OR CA ID CARD #
No. DE LICENCIA DE MANEJO DE O DE CARNÉ DE IDENTIDAD DE CALIFORNIA

SOCIAL SECURITY NUMBER (SSN) - (Last 4 digits)
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN) - (Los últimos 4 dígitos)

8

E-MAIL ADDRESS - DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

9

POLITICAL PARTY - PARTIDO POLÍTICO

- American Independent Party - Partido Independiente Americano
 Democratic Party - Partido Demócrata
 Green Party - Partido Verde

PARTIDO POLÍTICO - Llénese en español

- Libertarian Party - Partido Libertariano
 Natural Law Party - Partido de Ley Natural
 Peace and Freedom Party - Partido Paz y Libertad

Republican Party - Partido Republicano

I Decline to State a Political Party
Refusa declarar el partido político

Other - Otro (Specify) - (especificar)

DO NOT DETACH
NO SEPARAR

HAVE YOU EVER BEEN REGISTERED TO VOTE?
¿ESTUVO ALGUNA VEZ INSCRITO PARA VOTAR?

- Yes - Sí
 No - No

If you have previously been registered to vote, you must provide your prior voter registration information in Item 10 below.
Si se ha registrado anteriormente para votar, debe proporcionar esa información en el número 10 de abajo.

LAST NAME - APELLIDO

FIRST NAME - PRIMER NOMBRE

MI - INICIAL

10

STREET ADDRESS - DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)

CITY - CIUDAD

STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL COUNTY - CONDADO

POLITICAL PARTY - PARTIDO POLÍTICO

Fill in oval to receive election materials in Spanish in addition to English
Llene el óvalo para recibir materiales en español, además de materiales en inglés

Pumilihin ang higit-ilogang tumanggap ng mga materyal sa abeksyon sa Tagalog bilang karagdagan sa Ingles

- Español Tagalog

11

2003 OCTOBER 17 AM REC'D SD CO.ROY
OFFICE
(FOR OFFICE USE)
(PARA USO DE LA OFICINA)

NOTICE: It is a felony if you sign this statement even though you know it is untrue; you can be fined and imprisoned for up to three years.

- Yes Are you a citizen of the United States of America?
 No
 Yes Will you be 18 years of age on or before election day?
 No

AVISO: Es un delito sujar el voto si usted firma este documento incluso si sabe que es un verdadero; lo pueden multar y lo pueden dar hasta tres años de cárcel.

- Sí ¿Es usted ciudadano de los EE UU?
 No
 Sí ¿Tendrá cuando menos 18 años de edad en o antes del día de las elecciones?
 No

If you checked "no" in response to either of these questions, do not complete this form.

If checked "no" como respuesta a alguna de estas preguntas, no llene este formulario

VOTER DECLARATION - Read, sign, and date below.
I am not in prison or on parole for a felony conviction

DECLARACIÓN DEL VOTANTE - Lea, ma, y pague en la fecha abajo.

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that all the information on this form is true and correct

No estoy en la prisión ni bajo libertad condicional por haber sido condenado por un delito mayor
Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que toda la información en este formulario es correcta y verdadera

SIGNATURE - You must sign and date in box below.

FIRMA - Debe firmar y fechar en la casilla a continuación.

If someone helps fill out or keeps this form, see special instructions below
Si alguien le ayuda a llenar este formulario o lo retiene, vea las instrucciones especiales a continuación

13

(a)

(b)

(c)

(d)

15/03

(a)

(b)

14

OPTIONAL SURVEY: Can you help in the following areas?

- ENCUESTA OPCIONAL: ¿Puede ayudar en algunas de las siguientes cosas?
 Provide a Polling Place Site - Indique la dirección de la mesa electoral que usted ofrece
 Polling Place Worker - Trabajador en las mesas electorales
 Bilingual Polling Place Worker - Trabajador bilingüe en las mesas electorales

Language - Idioma

37 BK 041544

Today's Date - La fecha de hoy 10/15/03

300002

Linea directa de protección de los votantes del Secretario de Estado: (800) 345-8683.

Secretary of State's Voter Protection Hotline: (800) 345-8683.