



County of San Diego

MICHAEL VU
Registrar of Voters

REGISTRAR OF VOTERS
County Operations Center Campus
5600 Overland Avenue, Suite 100, San Diego, California 92123-1266

CYNTHIA L. PAES
Assistant Registrar of Voters

March 6, 2014

Officer Bach
U.S. Department of Homeland Security
U.S. Citizenship & Immigration Services
PO Box 128338
San Diego CA 92112-8338

RE:

Dear Officer Bach:

This letter is to confirm that Mr. Satoafaiga, date of birth _____ residing at _____ El Cajon, CA, 92021, is currently registered to vote in San Diego County. Our records show that Mr. Satoafaiga originally registered to vote in San Diego County on August 18, 1999, at San Diego, CA, 92113. Mr. Satoafaiga reregistered on January 13, 2000 at National City, CA 91950. On October 29, 2001, Mr. Satoafaiga completed and turned in another registration form with the same address on _____. Again on September 22, 2003, we received a registration form from Mr. Satoafaiga with an address change to San Diego, CA 92114. The latest registration we received from Mr. Satoafaiga was on May 11, 2012 changing his address to his current address stated above. A search of our records indicates Mr. Satoafaiga has voted in the following elections in San Diego County:

March 2, 2004	Presidential Primary
November 2, 2004	Presidential General
July 26, 2005	City of San Diego – Spec Muni Election
November 4, 2008	Presidential General
June 8, 2010	Gubernatorial Primary
June 5, 2012	Presidential Primary
November 6, 2012	Presidential General

Ms. Satoafaiga's registration was canceled today, March 6, 2014, on the basis of non-citizenship. A copy of all registration forms and voting history are attached.

If you need further information, please call (858) 505-7341.

Sincerely,

Suzette Padilla
Supervising Office Assistant, Registration

Enclosure (s)

CALIFORNIA VOTER REGISTRATION FORM/FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE VOTANTES DE CALIFORNIA SAN DIEGO COUNTY

Fill out this form if you are a new voter, have moved or changed your name, or want to change your political party preference. You must be a U.S. citizen and at least 18 years old by the next election to use this form. Use blue or black ink. Print clearly. — *Llene este formulario si es un nuevo votante, si se mudó o cambió de nombre o si desea cambiar de preferencia de partido político. Para utilizar este formulario, debe ser ciudadano de los Estados Unidos y tener al menos 18 años de edad en la próxima elección. Use tinta azul o negra. Escriba en letra de imprenta y de manera clara.*

Your legal name: First name — *Nombre legal: Primer nombre* Middle name — *Segundo nombre*

① Last name — *Apellido*
 ② **SATOFAIGA**

Optional — *Opcional*
 Mr. — Sr. Mrs. — Sra.
 Ms. — Sra. Miss — Srta.
 Apt. or unit # *Departamento o unidad N.º*

Home address — *not a P.O. Box or business address* — (Number, Street, Ave., Drive, etc. Include N, S, E, W)
Domicilio particular — no casilla postal ni domicilio comercial — (Número, calle, avenida, camino, etc. incluir N, S, E, O)

④ City — *Ciudad* State — *Estado* Zip — *Código postal* California county — *Condado de California*
 ⑤ **EL CAJON** **CA 92021** **SAN DIEGO**

If you do not have a street address, describe where you live (Cross streets, Route, N, S, E, W)
Si no posee un domicilio específico, describa dónde vive (entre qué calles, ruta, N, S, E, O)

RECEIVED MAY 11 2012

⑥ Mailing address — *if different from above, or P.O. Box* — *Domicilio — en caso de que sea diferente del que figura anteriormente o casilla postal* **MAIL**

⑦ City — *Ciudad* State — *Estado* Zip — *Código postal* Foreign country — *País extranjero*

⑧ Date of birth — *Fecha de nacimiento* U.S. state or foreign country of birth — *Lugar de nacimiento en los Estados Unidos o país extranjero*

⑨ **UNITED STATES OF AMERICA**

CA driver's license or CA ID card # — *N.º de licencia de conducir de California o tarjeta de identificación de California* SSN (Last 4 numbers) / *SSN (últimos 4 dígitos)*

⑩ If you do not have a CA driver's license or ID card, list the last 4 numbers of your Social Security Number; if you have one. — *Si no tiene licencia de conducir de California o tarjeta de identificación de California, escriba los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social (SSN), si tiene uno.*

⑪ Email (optional) — *Dirección de correo electrónico (opcional)* Phone number (optional) — *Número de teléfono (opcional)*

⑫ Do you want to choose a political party preference? — *¿Desea indicar su preferencia hacia un partido político?* **13**

No Party Preference. No, I do not want to choose a political party preference. (If you check this box, you may not be able to vote for some ballot candidates at a primary election for U.S. President or party committee.) — *No tengo preferencia por ningún partido. No, no deseo indicar ninguna preferencia hacia un partido político. (Si usted selecciona esta casilla, es posible que no pueda votar por los candidatos de algunos partidos en las elecciones primarias para Presidente de los Estados Unidos o el comité de un partido.)*
 Yes, my political party preference is (check one): — *Si, prefiero este partido político (seleccione uno):*
 American Independent Party Democratic Party Green Party Libertarian Party
Partido Independiente Americano *Partido Demócrata* *Partido Verde* *Partido Libertariano*
 Peace and Freedom Party Republican Party Other (specify):
Partido Paz y Libertad *Partido Republicano* *Otro (especificar):*

⑬ To receive a vote-by-mail ballot in all elections, initial here: _____ — *Para recibir una boleta de voto por correo en todas las elecciones, coloque sus iniciales aquí: _____*

⑭ If you were registered to vote before, fill out below: — *Si se inscribió para votar antes, complete a continuación:*

First name — *Primer nombre* Middle initial / *Inicial del apellidos* Last name — *Apellido*
SATOFAIGA

Previous address where you were registered — *Dirección en la que estaba inscrito anteriormente* City — *Ciudad*
EL CAJON

State / *Estado* Zip / *Código postal* Previous county / *Condado anterior* Previous political party preference (if any) / *Preferencia anterior hacia un partido político (si corresponde)*
CA 92021 SAN DIEGO

⑮ Are you a U.S. citizen? — *¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?* Yes — *Si* No
 Will you be 18 or older by the next election? — *¿Tendrá 18 años de edad o más en la próxima elección?* Yes — *Si* No

A "No" answer to either question means you CANNOT register to vote. *Si responde "No" a cualquiera de estas preguntas, NO PUEDE registrarse para votar.*

⑯ Read and sign below. — *Lea y firme a continuación.*

I am a U.S. citizen and will be at least 18 years old on election day. I am not in prison or on parole for a felony. I understand that it is a crime to intentionally provide incorrect information on this form. I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information on this form is true and correct. — *Soy ciudadano estadounidense y tendrá al menos 18 años de edad el día de las elecciones. No estoy en prisión o en libertad condicional por haber cometido un delito grave. Entiendo que brindar información incorrecta de manera intencional en el presente formulario constituye un delito. Declaro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información de este formulario es verdadera y correcta.*

Optional — *Opcional*
 A. Check here if you can be a poll worker. *Marque aquí si puede trabajar como funcionario electoral. (If bilingual, indicate language: / Si es bilingüe indique el idioma: _____)*
 Check here if you can provide a polling place on election day. *Marque aquí si puede brindar un centro electoral el día de las elecciones.*
 B. Your ethnicity/race: *Su etnia/raza:* _____
 C. Check your language preference: English Spanish Chinese Vietnamese Korean Tagalog Japanese
Marque el idioma de su preferencia: Español
中文 Việt ngữ 한국어 Tagalog 日本語

Voter Signature — *Firma del Votante* Month — *Mes* Day — *Día* Year — *Año*
37 BQ 919962 MAY 8 2012 140002

Did someone help you fill out or deliver this form? — *¿Alguien lo ayudó a completar o a entregar este formulario?*
 Yes, the person who helped you must fill out and sign both parts of this green box. — *En caso de que haya sido así, la persona que lo ayudó debe completar y firmar ambas partes de este casillero verde.*

Important! To vote in the next election, you must mail or deliver this card at least 15 days before the next election. New voters who register by mail may have to show their ID at the polling place the first time they vote. *¡Importante! Para votar en la próxima elección, debe enviar por correo o entregar esta tarjeta al menos 15 días antes de la próxima elección. Los nuevos votantes que se registran por correo pueden tener que mostrar su identificación en el lugar de votación la primera vez que votan.*



STATE OF CALIFORNIA
COUNTY OF SAN DIEGO

VOTER REGISTRATION FORM
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA VOTAR

2880 JAN 13 P 3:47

ARE YOU A U.S. CITIZEN? Yes No
¿ES USTED CIUDADANO DE LOS EE.UU? Sí No

USE BLACK OR BLUE INK—PLEASE PRINT
USE UNA PLUMA CON TINTA NEGRA O AZUL—ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

LAST NAME (Only) - APELLIDO (solamente)
 Mr - Sr Mrs - Sra
 Miss - Srta Ms
SATO AFAIGA

1 FIRST NAME (Only) - PRIMER NOMBRE (solamente) MIDDLE NAME (Only) - SEGUNDO NOMBRE (solamente)

ADDRESS where you live (Number, Street, Ave., Road, Drive, NO PO BOX) - DIRECCIÓN en la que usted vive (número, calle, avenida, camino, sendero, NO PONGA APARTADO POSTAL) APT # - N° de Apt o Especial

2 CITY - CIUDAD NATIONAL CITY STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL COUNTY - CONDADO CA 91950

3 If No Street Address, please furnish the name of the property owner and/or assessor's parcel number - Si No Tiene Calle Y Número, por favor escriba el nombre del dueño de la propiedad y/o el número de lote del asessor

MAILING ADDRESS: (if different from the address where you live, or PO BOX) - DIRECCIÓN POSTAL: (si no es la misma en que vive, o APARTADO POSTAL)

4 CITY - CIUDAD STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL FOREIGN COUNTRY - PAÍS EXTRANJERO

5 DATE OF BIRTH - FECHA DE NACIMIENTO PLACE OF BIRTH - LUGAR DE NACIMIENTO CA DRIVER'S LICENSE - No. DE LICENCIA DE CONDUCIR DE CALIFORNIA O DR. CA. ID CARD # DE TARJETA DE IDENTIDAD DE CALIFORNIA

6 TELEPHONE - TELEFONO AMERICAN SAMOA

8 POLITICAL PARTY - FILL IN ONE OVAL PARTIDO POLÍTICO - Llene un óvalo
 American Independent Party - Partido Independiente Americano Democratic Party - Partido Democrata Green Party - Partido Verde
 Libertarian Party - Partido Libertario Natural Law Party - Partido de Ley Natural Reform Party - Partido de la Reforma
 Republican Party - Partido Republicano Decline to State - Se niega a indicar
 Other - Otro (Specify) - (especificar)

9 If Yes, give information from last voter registration form Si contestó que sí, dé información del último formulario de inscripción de votante
LAST NAME - APELLIDO FIRST NAME - PRIMER NOMBRE MI - SOCIAL

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

WARNING 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 four years.

ADVERTENCIA Es un delito mayor al firmar este documento sabiendo que no es verdadero; le pueden multar y le pueden dar hasta cuatro años de cárcel.

VOTER DECLARATION - Read, Sign and Date Below.

DECLARACIÓN DEL VOTANTE - Lea, firme y ponga la fecha a continuación.

- I am a U.S. Citizen
- I will be at least 18 years old on or before the next election
- I am not in prison or on parole for a felony conviction
- The residence address shown on this affidavit is my true and correct residence address

- Soy ciudadano de EE.UU.
- Tendré al menos 18 años de edad en o antes de la próxima elección
- No estoy en la prisión ni bajo libertad condicional por haber sido condenado por un delito mayor.
- La dirección de mi residencia que figura en esta declaración jurada es la dirección correcta y verdadera del lugar en que residó

12 I have read and understand the contents of this form. 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.

He leído y entendido el contenido de este formulario. Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que toda la información en este formulario es correcta y verdadera.

SIGNATURE - Sign and date in box below. FIRMA: Firme y ponga la fecha en el casillero a continuación.

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

11 (a) Kanata (b)
(c)
(d) (e)
(f) (g)

37 BF 220883

010800
Today's Date - La fecha de hoy

14 OPTIONAL SURVEY: Can you help in the following area(s)?
ENCUESTA OPTATIVA: ¿Puede ayudar en alguna(s) de las siguientes cosas?

- Polling Place Worker - Trabajador en las mesas electorales
- Polling Place Site - Lugar para poner mesas electorales
- Bilingual Polling Place Worker - Trabajador Bilingüe en las mesas electorales

Language - Idioma

100002



STATE OF CALIFORNIA
VOTER REGISTRATION FORM

IMPORTANT! SEE INSTRUCTIONS ON REVERSE

ARE YOU A U.S. CITIZEN? Yes No *If no, don't fill out this form.* USE BLACK OR BLUE INK—PLEASE PRINT CLEARLY

1 LAST NAME (Only) SATOAFAGA
 Mr Mrs
 Miss Ms
 FIRST NAME (Only) MIDDLE NAME (Only)

ADDRESS where you live (Number Street, Ave., Road Drive including N, S, E, W, NO PO BOX)

APT #-SU #

2 CITY NATIONAL CITY STATE CA ZIP CODE 91950 COUNTY SAN DIEGO
 IF NO STREET ADDRESS, describe where you live. (Cross Streets, Route, Section, Range, N, S, E, W)

3 MAILING ADDRESS: (If different from the address where you live or PO BOX)

4 CITY STATE ZIP CODE FOREIGN COUNTRY

5 DATE OF BIRTH Month Day Year PLACE OF BIRTH -- (State or Country Only) AMERICAN SAMOA 7 CA DRIVER'S LICENSE OR CA ID CARD #

8 TELEPHONE POLITICAL PARTY -- Fill in One Only
 American Independent Party Democratic Party Green Party
 Libertarian Party Natural Law Party Reform Party
 Republican Party Decline to State
 Other _____ (Specify)
 9 HAVE YOU EVER BEEN REGISTERED TO VOTE? No Yes
 If Yes, give information from last voter registration form

10 LAST NAME SATOAFAGA FIRST NAME MI
 STREET ADDRESS CITY ELLENSBURG
 STATE WA ZIP CODE 98926 COUNTY KITTITAS POLITICAL PARTY Democratic

WARNING: 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 four years.

VOTER DECLARATION - Read, Sign and Date Below.

- I am a U.S. Citizen.
- I will be at least 18 years old on or before the next election.
- I am not in prison or on parole for a felony conviction.
- The residence address shown on this affidavit is my true and correct residence address.

11 (FOR OFFICE USE)
 2001 OCTOBER 29 AM REC'D SD CO. ROW
 OFFICE

12 I have read and understand the contents of this form. 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.

SIGNATURE - SIGN AND DATE IN BOX BELOW.

If someone helps fill out or keeps this form, see special instructions below

13 (a) (b)
 (c)
 (d) (e)
 (f) (g)

Signature 121348
 Today's Date
 70 DP 089505

OPTIONAL SURVEY: Can you help in the following area(s)?

14 Polling Place Worker
 Polling Place Site
 Bilingual Polling Place Worker -

Language

100001

Moisten edge to seal.



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 MÓLDE

- Mr - Sr
- Mrs - Sra
- Miss - Srta
- Ms

LAST NAME (Only) - APELLIDO (solamente)

SATOAFALGA

1 FIRST NAME (Only) - PRIMER NOMBRE (solamente)

MIDDLE NAME (Only) - SEGUNDO NOMBRE (solamente)

ADDRESS where you live (Number Street Ave Road Drive including N.E.S.W.; (NO PO BOX/BUSINESS ADDRESS) - DIRECCIÓN en la que usted vive (numero calle avenida camino avenida incluyendo N.E.S.O.) (NO BÚX/APARTADO POSTAL/DIRECCIÓN COMERCIAL)

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

2 CITY - CIUDAD

SAN DIEGO

STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL COUNTY - CONDADO

CA 92114 SAN DIEGO

IF NO STREET ADDRESS, describe where you live (City Sts Route Section Range N S E W) - SI NO TIENE CALLE Y NÚMERO, describa donde vive (ciudad ave/avenida calle/avenida campo N S E W)

3

MAILING ADDRESS: (if different from the address where you live, or PO BOX) - DIRECCIÓN POSTAL: (si no es la misma en que vive o APARTADO POSTAL)

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

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

AMERICAN SAMOA

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

SOCIAL SECURITY NUMBER (SSN) - (Last 4 digits)
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN) - (Las últimas 4 cifras)

7 TELEPHONE - TELÉFONO

E-MAIL ADDRESS - DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

8 POLITICAL PARTY - FUI In One Only

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

PARTIDO POLITICO - Lleve un solo

- Libertarian Party - Partido Libertario
- 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 - Refuso declarar el partido politico

Other - Otro (Specify - especifique)

DO NOT DETACH
NO SEPARAR

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

- Yes - Si
- No - No

If you have previously been registered to vote, you must provide your prior voter registration information in Item 18 below. Si se ha registrado anteriormente para votar, debe proporcionar esa información en el número 18 de abajo.

LAST NAME - APELLIDO

SATOAFALGA

FIRST NAME - PRIMER NOMBRE

MI - INICIAL

10 STREET ADDRESS - DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)

CITY - CIUDAD

NATIONAL CITY

STATE - ESTADO ZIP CODE - CÓDIGO POSTAL COUNTY - CONDADO

CA 91950 SAN DIEGO

Fill in oval to receive election materials in Spanish in addition to English. Llène el óvalo para recibir materiales en español, además de materiales en inglés. Puntar ang hugis-dilog upang humanggap ng mga materyal sa eleksiyon sa Tagalog ibinigay karagapan sa Inglese.

- Español
- Tagalog

11

(FOR OFFICE USE)
(PARA USO DE LA OFICINA)

RECEIVED SEP 22 2003
MAIL

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

- (a)
- (b)
- (c)
- (d)
- (e)
- (f)

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

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

VOTER DECLARATION - Read, sign, and date below.

- I am not in prison or on parole for a felony conviction.
- 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.

SIGNATURE - You must sign and date in ballpoint pen.

AVISO: Es un delito mayor el escribir estas declaraciones incluso si sabe que no es verdadero; se pueden multar y se pueden dar hasta tres años de cárcel.

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

Si marcó "no" como respuesta a alguna de estas preguntas, no llenar este formulario.

DECLARACIÓN DEL VOTANTE - Lea, suscríba y ponga la fecha abajo. 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.

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

X
37 BK 501216
Today's Date - La fecha de hoy 092203

OPTIONAL SURVEY: Can you help in the following areas? ENCUESTA OPRATIVA: ¿Puede ayudar en alguna(s) 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

300002

Secretary of State's Voter Protection Hotline: (800) 345-8683. Línea directa de protección de los votantes de Estado: (800) 345-8683.

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



U.S. Citizenship
and Immigration
Services

Submit requested documents to:

U.S. Citizenship and Immigration Services, PO Box 128338 San Diego, CA 92112-8338

File:

Date: January 15, 2014

Officer: BACH

Examination of your application (N400) shows that additional information; documents or forms are needed before your application can be acted upon. Please RETURN THIS LETTER WITH REQUESTED INFORMATION AND/OR DOCUMENTS: **within 30 days from above date.**

Failure to do so may result in the denial of your application.

You may provide evidence of good moral character. If you have questions regarding what is good moral character, then you may refer to "Guide to Naturalization" at www.uscis.gov or seek the advice of an immigration assistance organization.

See INA §101(f); 8 C.F.R. §316.10.

During your N-400 interview you stated that you had registered to vote and had voted in an election. Please provide us with a letter from the Registrar of Voters FOR EACH COUNTY WHERE YOU VOTED. The letter must state the following:

1. The date you registered
2. The dates you voted
3. The date your registration was cancelled

**VOTERS REGISTRAR
5201 Ruffin Rd., Suite 1
San Diego, CA. 92123**

VOTER REGISTRATION FORM
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LOS VOTANTES

STATE OF - ESTADO DE - CALIFORNIA
COUNTY OF - CONDADO DE - SAN DIEGO

ARE YOU A U.S. CITIZEN? Yes No

¿ES USTED CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS? Yes No

1999 AUG 18 A 11:31

1 **FIRST NAME - PRIMER NOMBRE** **MIDDLE NAME - SEGUNDO NOMBRE** **LAST NAME - APELLIDO**
Mr. - Sr.
Mrs. - Sra.
Miss - Srta.
Ms.
SATO AFAIKA

2 **ADDRESS** (Where You Live) (Número, Street, Apt. No.) - **DIRECCION** (Donde Usted Vive) (Número Calle, No. de Apt.)
City - Ciudad SAN DIEGO County - Condado SAN DIEGO ZIP Code - Cód. Postal 92113

3 if No Street Address, please furnish the name of the property owner and/or assessor's parcel number - Si No sabe su dirección, por favor escriba el nombre del dueño de la propiedad y/o el número de lote del asesor. Owner - Dueño _____ Parcel - Lote _____

4 **ADDRESS** (Where You Get Your Mail) (Dirección) - **DIRECCION** (Donde Recibe su Correo) (Si Fuera Distinta)
City - Ciudad San Diego State - Estado CA ZIP Code - Cód. Postal 92113

5 **DATE OF BIRTH - FECHA DE NACIMIENTO** **PLACE OF BIRTH - LUGAR DE NACIMIENTO**
AMERICAN SANDA

7 **DRIVER'S LICENSE OR ID CARD # - NO. DE LICENCIA DE CONDUCIR O TARJETA DE IDENTIFICACION DE CALIFORNIA** **TELEPHONE - TELEFONO**

9 **PARTY REGISTRATION - REGISTRO DE PARTIDO**
(Check one box) (Marque un casillero)
 American Independent Party - Partido Independiente Americano
 Democratic Party - Partido Demócrata
 Green Party - Partido Verde
 Libertarian Party - Partido Libertario
 Natural Law Party - Partido de Ley Natural
 Peace and Freedom Party - Partido de Paz y Libertad
 Reform Party - Partido Reformista
 Republican Party - Partido Republicano
 Decline to State - Refusa Declarar
 Other - Otro _____
(Specify) - (Especifique)

I prefer election materials in _____
Prefiero materiales electorales en _____
(Check one) (Indique uno)
 English Español

10 **OPTIONAL SURVEY** Can you help in the following area(s)?
ENCUESTA VOLUNTARIA ¿Esta dispuesto a ayudar en lo siguiente?
____ Polling Place Worker
Como personal de una mesa electoral
____ Polling Place Site
Como ubicación de una mesa electoral

WARNING: This information is confidential and will be used only for the purpose of voter registration.
ADVERTENCIA: Esta información es confidencial y será utilizada únicamente para el propósito de registrar a los votantes.
VOTER DECLARATION - Read and Sign Below
DECLARACION DEL VOTANTE - Lea y Firme Abajo
• I am a U.S. Citizen I will be at least 18 years old on or before the next election. I am not in prison or on parole for a felony conviction.
• Soy ciudadano de EE.UU. Tendré por lo menos 18 años de edad en o antes de la próxima elección. No me encuentro en la prisión ni en libertad condicional por la condena de un delito mayor.
• 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.
• Certifico so pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que toda la información de este formulario es verdadera y correcta.

12 **SIGNATURE - Sign in box below.** **FIRMA - Firme en el casillero a continuación.**

DATE - FECHA 8-12-99 **37 BE 335444**

If someone helps fill out or keeps this form, see #13 instructions below. Si alguien le ayudara a llenar o conservara este formulario, vea las instrucciones #13 que figuran más abajo.
(1) MCCEB (2) _____
(3) _____
(4) _____ (5) 8/12/99
(7) _____

11 **HAVE YOU EVER BEEN REGISTERED TO VOTE? ¿HA ESTADO INSCRITO PARA VOTAR ALGUNA VEZ?** Yes - Sí No
If Yes, give information from last voter registration form - Si la respuesta fuera Si, provea la información del último formulario de inscripción para votantes.
Name - Nombre Sato Afaika

13 **Address - Dirección** _____
City - Ciudad Ellensburg County - Condado _____ State - Estado WA
Political Party - Partido Político None of your business **3761262**

JAN 15 2014

A#.

On _____, you were interviewed by USCIS officer _____

- You passed the tests of English and U.S. history and government.
- You passed the tests of U.S. history and government and the English language requirement was waived.
- USCIS has accepted your request for a Disability Exception. You are exempted from the requirement to demonstrate English language ability and/or a knowledge of U.S. history and government.
- You will be given another opportunity to be tested on your ability to speak/ read/ write English.
- You will be given another opportunity to be tested on your knowledge of U.S. history and government.
- Please follow the instructions on Form N-14.
- USCIS will send you a written decision about your application.
- You did not pass the second and final test of your English ability/ knowledge of U.S. history and government. You will not be rescheduled for another interview for this Form N-400. USCIS will send you a written decision about your application.
- A) **Congratulations! Your application has been recommended for approval.** At this time, it appears that you have established your eligibility for naturalization. If final approval is granted, you will be notified when and where to report for the Oath Ceremony.
- B) **A decision cannot yet be made about your application.**

It is very important that you:

- Notify USCIS if you change your address.
- Come to any scheduled interview.
- Submit all requested documents.
- Send any questions about this application in writing to the officer named above. Include your full name, Alien Registration Number (A#), and a copy of this paper.
- Go to any Oath Ceremony that you are scheduled to attend.
- Notify USCIS as soon as possible in writing if you cannot come to any scheduled interview or Oath Ceremony. Include a copy of this paper and a copy of the scheduling notice.

PROPER ATTIRE SHOULD BE WORN:

The naturalization ceremony is a solemn and meaningful event. Please dress in proper attire to respect the dignity of this event (please no jeans, shorts or flip flops).

NOTE: Please be advised that under section 336 of the Immigration and Nationality Act, you have the right to request a hearing before an immigration officer if your application is denied, or before the U.S. district court if USCIS has not made a determination on your application within 120 days of the date of your examination.