

Fold along line and moisten to seal before mailing. (Favor de doblar y humedecer antes de mandar por correo.)

Prescribed by the Secretary of State B5-2b40 12/14

### VOTER REGISTRATION ADDRESS CONFIRMATION

Please complete sections by printing LEGIBLY. If you have any questions about how to fill out this form, please call your local voter registrar.

#### Circle yes or no for BOTH questions

Are you a United States Citizen? Yes No Will you be 18 years of age on or before election day? Yes No  
If you circled 'No' in response to either of the above, do not complete this form.

Last Name Include Suffix if any (Jr., Sr., III)	First Name	Middle Name (If any)	Former Name
---	------------	----------------------	-------------

Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and Zip Code - If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box or Rural Rt.)

Mailing Address: Address, City, State and Zip Code If mail cannot be delivered to your residence address.

Date of Birth: month, day, year □□/□□/□□□□	Texas Driver's License No. or Texas Personal I.D. No. (Issued by the Department of Public Safety) □□□□□□□□ <input type="checkbox"/> I have not been issued a Texas Driver's License/Personal Identification Number or Social Security Number.	If no Texas Driver's License or Personal Identification Number, give last 4 digits of your Social Security Number XXX-XX-□□□□
Gender (Optional) <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		

I understand that giving false information to procure a voter registration is perjury, and a crime under state and federal law. Conviction of this crime may result in imprisonment up to 180 days, a fine up to \$2,000, or both. Please read all three statements to affirm before signing.

- I am a resident of this county and a U.S. citizen;
- I have not been finally convicted of a felony, or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned; and
- I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

<b>X</b>	Date / /
----------	----------

Signature of Applicant or Agent and Relationship to Applicant or Printed Name of Applicant if Signed by Witness and Date.

Prescribed by the Secretary of State B5-2b40 12/14

### CONTESTACION A LA CONFIRMACION DE DOMICILIO PARA EFECTOS DE INSCRIPCION DE VOTANTES

Favor de llenar cada sección con letra de molde LEGIBLE. Si tiene dudas acerca de esta formulario, contacte a su registrador electoral local.

#### Haga un círculo alrededor del 'sí' o el 'no' para cada pregunta

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí No ¿Tendrá 18 años cumplidos antes o el día de la elección? Sí No  
Si contestó 'No' a cualquiera de las preguntas anteriores, no llene esta solicitud.

Apellido usual: Incluir sufijo si lo hay	Su nombre de pila	Segundo Nombre (si aplica)	Apellido anterior
--	-------------------	----------------------------	-------------------

Domicilio: Calle y número, número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal - A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya su apartado postal ni su ruta rural.)

Dirección Postal, Ciudad, Estado, y Código Postal (Si es imposible entregarle correspondencia a domicilio.)

Fecha de Nacimiento: (mes, día, año) □□/□□/□□□□	No. de licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal de Texas (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública) □□□□□□□□ <input type="checkbox"/> Yo no tengo licencia de conducir de Texas/cédula de identidad personal de Texas ni un número de seguro social.	Si no tiene licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal, proporcione los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social XXX-XX-□□□□
Sexo (Optativo) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		

Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. Cometer este delito puede resultar en privación de la libertad hasta 180 días, multa de hasta \$2,000 o ambos castigos. Por favor lea cada una de las tres declaraciones antes de firmar.

- soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos;
- no he sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de prueba, o se me otorgó un indulto; y
- no se me ha declarado, total o parcialmente, como discapacitado mental sin derecho al voto, por el fallo final de un juzgado de sucesiones.

<b>X</b>	Fecha / /
----------	-----------

Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, o nombre en letra de molde del solicitante si la firma es la de un testigo, y fecha.

---

Return address

Postage

(County to provide art work for this panel)  
Name of Voter Registrar  
Address