

<b>Authority Conducting the Election</b> ( <i>Autoridad Administrando la Elección</i> )	<b>Date of Correction</b> ( <i>Fecha de la Corrección</i> )
<b>Title of Election</b> ( <i>Título de la Elección</i> )	<b>Printed Name of Early Voting Clerk's Representative</b> <i>Nombre de Representante del Secretario de Votación Adelantada</i>

## CORRECTIVE ACTION FORM FOR DEFECTIVE CARRIER ENVELOPE

<b>Name of Voter</b> ( <i>Nombre del Votante</i> )	<b>Voter's VUID#</b> ( <i>Número de registración del votante (VUID#)</i> )
--	--

### Early Voting Clerk: Circle the number(s) to indicate the voter's Carrier Envelope Defect(s)

<b>1.</b>	<b>Voter Did Not Sign the Carrier Envelope Certificate</b> ( <i>El votante no firmó el Sobre de Envío</i> )
<b>2.</b>	<b>Signature on Carrier Envelope Certificate Could Not Immediately be Determined to be That of the Voter</b> <i>(No se pudo determinar inmediatamente que la firma en el Certificado del Sobre de Envío es la del votante)</i>
<b>3.</b>	<b>Required Statement of Residence Was Not Included with the Carrier Envelope</b> <i>(La Constancia de Domicilio Permanente requerida no se incluyó con el Sobre de Envío)</i>
<b>4.</b>	<b>Missing or Incorrect Personal Identification Numbers or Social Security Number</b> <i>(Números de Identificación Personal o Número de Seguro Social faltantes o incorrectos)</i>
	_____ <b>or (o)</b> _____
	<b>Texas Driver's License or Texas Personal Identification Card</b> <span style="float: right;"><b>Last 4 Digits of Social Security Number</b></span> <i>(Licencia de Conducir de Texas o Tarjeta de Identificación Personal de Texas)</i> <span style="float: right;"><i>(Los 4 últimos dígitos de número de Seguro Social)</i></span>
	<input type="checkbox"/> <b>I have not been issued a Texas Driver's License or Personal Identification Card or Social Security Number</b> <i>No se me ha emitido una Licencia de Conducir de Texas o Tarjeta de Identificación Personal de Texas o Número de Seguro Social.</i>
<b>5.</b>	<b>Incomplete Information with Respect to a Witness</b> ( <i>Información incompleta con respecto a un testigo</i> )
	Signature of Witness ( <i>Firma del testigo</i> ) _____ Printed Name of Witness ( <i>Nombre en letra de molde del testigo</i> ) _____
	Street Address of Witness ( <i>Domicilio residencial del testigo</i> ) _____
<b>Signature Box</b>	I, _____, on ____/____/____ submit this form to correct the defect on my Carrier Envelope that was identified above. By my signature below, I attest that all information that I have given is true and correct. <i>(Yo, _____, en el día ____/____/____ presento este formulario para corregir el defecto en mi Sobre de Envío que se identificó anteriormente. Con mi firma a continuación, doy fe de que toda la información que he dado es verdadera y correcta).</i>
	<b>X</b> _____ <b>Signature of Voter</b> ( <i>Firma del Votante</i> )

### STATEMENT OF RESIDENCE (*CONSTANCIA DE DOMICILIO PERMANENTE*)

For persons whose residence address does not match the voter registration address on the list of registered voters  
*Para personas cuya dirección no coincide con la que aparece en la lista oficial de votantes inscritos*

<b>Last Name</b> Include suffix, if any <i>Apellido Incluir sufijo, si lo hay (Jr., Sr., III)</i>	<b>First Name</b> <i>Nombre de Pila</i>	<b>Middle Name</b> (if any) <i>Segundo Nombre (si lo hay)</i>	<b>Former Name</b> <i>Apellido Anterior</i>
<b>Residence Address: Street Address and Apartment Number, City State, and Zip.</b> <i>If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box, Rural Route, or Business Address)</i> <b>Domicilio Residencial: Número y calle, y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal.</b> <i>(Si no existe un domicilio, describe donde vive (no incluya apartados postales, rutas rurales o dirección del trabajo))</i>			<b>Gender</b> (Optional) <i>Sexo (Opcional)</i> <input type="checkbox"/> <b>Male Masculino</b> <input type="checkbox"/> <b>Female Femenino</b>
<b>Mailing Address: Address, City, State, and Zip</b> (if mail cannot be delivered to your residence address) <i>Dirección Postal: Número y calle, y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal (Si no se puede entregar correo en su domicilio residencial)</i>		<b>Date of Birth: Month, Day, Year</b> <i>Fecha de Nacimiento: Mes, Día, Año</i> ____/____/____	
<b>City and County of Former Residence in Texas</b> <i>Ciudad y Condado de residencia anterior en Texas</i>	<b>City and County of Current Residence in Texas</b> <i>Ciudad y Condado de residencia actual en Texas</i>	<b>Telephone Number</b> (Optional) Include Area Code <i>Teléfono (Opcional) – Incluya Código de Área</i>	
<b>Texas Driver's License Number or Texas Personal Identification Card Number</b> <i>(Issued by the Department of Public Safety)</i> <b>Número de Licencia de Conducir de Texas o Número de Tarjeta de Identificación Personal de Texas</b> ( <i>Expedido por el Departamento de Seguridad Pública</i> )		<b>If you do not have a Texas Driver's License or Personal Identification Card, give the last 4 digits of your Social Security Number.</b> <i>Si no tiene una Licencia de Conducir de Texas o número de Tarjeta de Identificación Personal, proporcione los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social.</i>	

**I have not been issued a Texas Driver's License or Personal Identification Card or Social Security Number**  
*Yo no tengo una Licencia de Conducir de Texas o Tarjeta de Identificación Personal de Texas o número de Seguro Social.*

**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 one year in jail, a fine up to \$4,000, or both. Please read all three statements to affirm before signing.**  
*Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. La condena por este delito puede resultar en encarcelamiento de hasta un año de cárcel, una multa de hasta \$4,000, o ambas cosas. Por favor, lea cada una de las tres declaraciones antes de firmar.*

- I am a resident of this County and a U.S. citizen; and
- 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.
- Soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos; y
- No he sido finalmente condenado por un delito grave, o si soy un delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, periodo de libertad condicional, o he sido indultado; y
- No he sido determinado por un fallo final de un corte que ejerce la jurisdicción testamentaria que estoy totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado mentalmente sin derecho a voto

**X** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*(fecha:)*

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

*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.*