



**Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder
and Registrar of Voters**

SOLICITUD DE COPIA DE REGISTRO DE VOTANTE

DEPARTAMENTO DE ELECCIONES DEL CONDADO DE MADERA

(559) 675-7720

POR FAVOR IMPRIMA EN TINTA

El nombre del solicitante: _____

Número de carnet de conducir: _____ Estado: _____

Fecha de caducidad: _____

Dirección de residencia complete: _____

Dirección de envoi: _____

Número de teléfono: _____

Uso previsto de la información del registro de votantes: _____

Fecha: _____ Firma: _____

