



# ARIZONA VOTER REGISTRATION FORM

## FORMA DE REGISTRO ELECTORAL EN ARIZONA

FILL OUT COMPLETELY WITH A BLACK/BLUE PEN (RED SHADED BOXES ARE REQUIRED). TO BE ELIGIBLE TO VOTE A "FULL BALLOT," COMPLETE BOX 9, 10 OR 11 OR PROVIDE OTHER PROOF OF CITIZENSHIP - SEE BACK FOR DETAILS AND ADDITIONAL INSTRUCTIONS. LLENE COMPLETAMENTE CON PLUMA DE TINTA NEGRA/AZUL (LAS CASILLAS ROJAS SON REQUERIDAS). PARA VOTAR EN UNA "BOLETA ELECTORAL COMPLETA," LLENE LA CASILLA 9, 10 U 11 O INCLUYA OTRA PRUEBA DE CIUDADANÍA - VEA LOS DETALLES EN EL REVERSO.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>1 Permanent Early Voting List (PEVL) / Lista Permanente de Votación Temprana</b><br>Receive your early ballot by mail! / ¡Reciba su boleta de votación temprana por correo!<br><input type="checkbox"/> <b>Yes</b> , I want to be added to PEVL and automatically get an early ballot by mail for every election for which I am eligible. (To be on PEVL, your mailing address in Box 7 must be in Arizona.)<br><i>Sí. Quiero que me agreguen a la lista PEVL y recibir automáticamente una boleta de votación temprana por correo para cada elección. (Para estar en la lista, su dirección postal en la casilla 7 debe estar en Arizona.)</i><br><input type="checkbox"/> <b>No</b> , I do not want to be added to PEVL. I understand CHECKING THIS BOX will remove my name from PEVL if it was previously included. / <i>No. No quiero que me agreguen a la lista PEVL. Yo entiendo que al MARCAR ESTA CASILLA removerán mi nombre de la lista PEVL si éste estaba incluido antes.</i>                                                                                                                                                                           |  | REGISTER ONLINE / REGÍSTRESE EN LÍNEA:<br><b>WWW.SERVICEARIZONA.COM</b><br>FOR MORE INFORMATION / PARA MÁS INFORMACIÓN:<br><b>WWW.AZSOS.GOV</b><br>BOX FOR OFFICE USE ONLY<br>ÁREA SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA<br><b>S 00</b> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
| <b>2 Last Name / Apellido</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>First Name / Nombre</b>                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Middle Name / Segundo Nombre</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Jr./Sr./III</b> |  |
| <b>3 Residential Address (where you live – no P.O. Box/business address) / Domicilio Residencial (donde usted vive – no use un apartado postal ni dirección comercial)</b><br>If no street address, describe location using mileage, cross streets, parcel #, subdivision name/lot, or landmarks. Draw a map and/or provide latitude/longitude or geocode in Box 23 if located in a rural area without a traditional street address. / Si no cuenta con un domicilio de calle, describa la ubicación usando millaje, cruces de calles, núm. de parcela, nombre de lote/subdivisión, o detalles específicos de referencia. Dibuje un mapa y/o provea la latitud/longitud o código geográfico en la casilla 23 si está ubicado en un área rural sin domicilio tradicional de calles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
| <b>4 Apt./Unit/Space</b><br><i>Apto/Unidad/Espacio</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>5 City / Ciudad</b>                                                                                                                                                                                                           |  | <b>6 Zip / Código Postal</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |                    |  |
| <b>7 Mailing Address (where you get mail, if not delivered to residential address) / Dirección Postal (donde recibe su correo, si su correo no es entregado a su domicilio residencial)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
| <b>8 Last 4 Digits of Social Security #</b><br><i>Últimos 4 Dígitos del Núm. de Seguro Social</i><br><b>XX XX - ____</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>9 AZ Driver License or Nonoperating License # / Núm. de Licencia de Manejo o Tarjeta de Identificación de Arizona</b>                                                                                                         |  | <b>10 Tribal ID #</b><br><i>Núm. de Identificación Tribal</i>                                                                                                                                                                                                              |  |                    |  |
| <b>11 Alien Registration, Naturalization Certificate, or Citizenship Certificate # / Núm. de Registro de Extranjero, Certificado de Naturalización o de Ciudadanía</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>12 Birth Date (MM/DD/YYYY)</b><br><i>Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)</i>                                                                                                                                                     |  | <b>13 State or Country of Birth</b><br><i>Estado o País de Nacimiento</i>                                                                                                                                                                                                  |  |                    |  |
| <b>14 Party Preference / Preferencia de Partido</b><br><input type="checkbox"/> Republican / Republicano<br><input type="checkbox"/> Democratic / Demócrata<br><input type="checkbox"/> Other / Otro _____<br><input type="checkbox"/> None or No Party / Ningún Partido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>15 Telephone Number</b><br><i>Número de Teléfono</i><br><br>Is this a cellphone? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>¿Es este número un celular?</i>                                            |  | <b>16 Occupation / Ocupación</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  |                    |  |
| <b>17 If you were registered to vote in another state, list former address (including county and state)</b><br><i>Si usted estaba registrado/a para votar en otro estado, anote el domicilio previo (incluyendo el condado y el estado)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>18 Former Name(s) (if applicable)</b><br><i>Nombre/s Previo/s (si se aplica)</i>                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
| <b>19 Father's Name or Mother's Maiden Name</b><br><i>Nombre de su padre/nombre de soltera de su madre</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>20 Are you willing to work at a polling place on Election Day? / ¿Está dispuesto/a a trabajar en un lugar de votación el Día de la Elección?</b><br><input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No               |  | <b>21 E-Mail / Correo Electrónico</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  |                    |  |
| <b>22 Are you a citizen of the United States of America? / ¿Es usted ciudadano/a de los Estados Unidos de América?</b><br><input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No<br><b>Will you be at least 18 years old by Election Day? / ¿Cumplirá usted 18 años de edad en ó antes del Día de la Elección?</b><br><input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No<br><b>VOTER DECLARATION</b> – By signing below, I swear or affirm that the above information is true, that I am a RESIDENT of Arizona, I have NOT been convicted of a FELONY (or my civil rights have been restored - see back for details), and I have NOT been adjudicated INCAPACITATED with my voting rights revoked.<br><b>DECLARACIÓN DEL/LA VOTANTE</b> – Al firmar abajo, yo juro o afirmo que la información anterior es verdadera, que soy RESIDENTE de Arizona, que NO se me ha condenado por un DELITO GRAVE (o que mis derechos civiles han sido restituidos - vea en el reverso los detalles), y que no se me ha dictaminado INCAPACITADO/A con mis derechos electorales revocados.<br><b>SIGNATURE / FIRMA</b><br><div><div>X</div><div>DATE / FECHA</div></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>23 If no street address, draw a map and/or provide the latitude/longitude or geocode here / Si no tiene domicilio de calle, dibuje un mapa y/o provea la latitud/longitud o código geográfico aquí</b><br><div><div>N</div><div>W/O</div><div>E</div><div>S</div></div> |  |                    |  |
| <b>24 If you are unable to complete or sign the form, the form can be completed at your direction. The person who assisted you must sign here.</b><br><i>Si usted no puede completar o firmar la forma, ésta se puede llenar según sus instrucciones. La persona que le ayudó a hacerlo debe firmar aquí.</i><br><div><div>SIGNATURE OF PERSON ASSISTING / FIRMA DE LA PERSONA QUE LE AYUDÓ</div><div>DATE / FECHA</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |



ADDITIONAL INFORMATION

- Don't forget to sign and date your voter registration form.
- If you are mailing your completed and signed registration form, write your County Recorder's mailing address (listed at the bottom of the Voter Registration Information page) on the "To" lines below.
- The location where you submit your registration form or, if you decide not to register to vote, your decision not to register will be kept confidential.
- Citizens with disabilities may contact their County Recorder or Elections Department about early or accessible voting, and other accommodations.
- WARNING: Executing a false registration is a class 6 felony.

INFORMACIÓN ADICIONAL

- No olvide firmar y fechar su forma de registro electoral.
- Si usted va a enviar por correo su forma de registro llenada y firmada, escriba la dirección postal de su Registrador del Condado (indicada en la parte inferior de la página de Información de Registro Electoral) en las líneas "To" abajo.
- El lugar donde sometió su forma de registro y, si decide no registrarse para votar, su decisión de no registrarse, se mantendrán en confidencia.
- Ciudadanos con discapacidades pueden contactar al Registrador del Condado o Depto. de Elecciones sobre la votación temprana o accesible, y otras modificaciones.
- AVISO: La ejecución de un registro electoral falso es un delito grave de clase 6.

<Fold Line ..... Línea de Plegado>

TO:



FROM:

PLACE  
STAMP  
HERE

# VOTER REGISTRATION INFORMATION

Use this form to register to vote in Arizona or update your voter registration. You must update your registration whenever you move, change your name, or change your political party affiliation. Call your County Recorder's office (listed below) with any questions about voter registration.

### TO REGISTER TO VOTE IN ARIZONA YOU MUST BE:

- A **U.S. citizen** (proof of citizenship required to vote a "full ballot")
- A **resident** of Arizona and the county listed on your registration
- **18 years** of age or more by the next regular General Election

### YOU CANNOT REGISTER TO VOTE IN ARIZONA IF:

- You have been found mentally **incapacitated** by a court and your voting rights were not preserved; or
- You have been convicted of a **felony** and have not had your civil rights restored. Civil rights are automatically restored if you have only **one** felony conviction, completed your sentence, parole, or probation, and paid any victim restitution.

You can register to vote if you have only misdemeanor convictions or you are in pretrial detention and are otherwise eligible.

### GENERAL INFORMATION

- Register **online** at [www.servicearizona.com](http://www.servicearizona.com), or **mail** or **take** your completed, signed form to your County Recorder (acceptable mailing addresses provided below) or person designated to receive registration forms. Keep this copy as your receipt. The County Recorder will send you a confirmation of registration within 4-6 weeks.
- Fill in your political party preference in Box 14. If you leave this box blank as a first-time registrant, your party will be none or "No Party Designated." If you are already registered and you leave this box blank, you will keep your prior party preference. If you pick "Other," write the full name of your preferred party on the line provided.

### REGISTRATION DEADLINE

- You must register at least **29 days before the election** (or the next business day if that deadline falls on a holiday) to vote in that election.
- If returned by mail, the registration must be: (1) postmarked by the deadline and received by the County Recorder by 7:00 p.m. on Election Day; or (2) dated on or before the deadline and received by the County Recorder no later than 5 days after the deadline.

### PROOF OF CITIZENSHIP REQUIREMENT

To be eligible to vote a "full ballot," you must submit proof of citizenship with your registration form or by 5:00 p.m. on the Thursday before Election Day. A "full ballot" includes all federal, state, county, and local races and ballot questions for which you are eligible to vote.

If you do not submit proof of citizenship and we cannot acquire your proof of citizenship from the Arizona Motor Vehicle Division or the statewide voter registration database, you will receive a "federal-only" ballot, which has only federal races and no state, county, or local races or initiatives/referendums.

You don't need to resubmit proof of citizenship if you previously registered to vote in Arizona and submitted citizenship proof, and are using this form to update your name, party affiliation, or address after moving within the state.

### VALID FORMS OF PROOF OF CITIZENSHIP

If you have an **Arizona driver's license or non-operating license** issued after October 1, 1996, write the number in Box 9. This will serve as proof of citizenship and no additional documents are needed. However, if your license was issued when you were not a U.S. citizen but you later became a U.S. citizen, complete Box 11 or provide another form of proof of citizenship.

### Other acceptable proof of citizenship (only one is needed):

- Legible copy of a birth certificate that verifies citizenship. If the name on the birth certificate is not the same as your current legal name, submit supporting documents (e.g. marriage certificate).
- Legible copy of the pertinent pages of your passport
- Presentation to the County Recorder of U.S. naturalization documents, or Alien Registration Number, Naturalization Certificate Number, or Citizenship Certificate Number (Box 11)
- Indian Census Number, Bureau of Indian Affairs Number, Tribal Treaty Card Number, or Tribal Enrollment Number (Box 10)
- Legible copy of your Tribal Certificate of Indian Blood or Tribal or Bureau of Indian Affairs Affidavit of Birth

**Do not send original documents.** Make a printed copy of proof of citizenship and mail it with your completed registration form to your County Recorder. Visit [www.azsos.gov](http://www.azsos.gov) if you have questions about proof of citizenship.

#### Apache County Recorder

St. Johns, AZ 85936  
(928) 337-7516 (TDD# 800-361-4402)

#### Cochise County Recorder

Bisbee, AZ 85603  
(520) 432-8358 (TDD# 432-8360)

#### Coconino County Recorder

Flagstaff, AZ 86001  
(928) 679-7860 (TDD# 679-7131)

#### Gila County Recorder

Globe, AZ 85501  
(928) 402-8740 (TDD# 7-1-1)

#### Graham County Recorder

Safford, AZ 85548  
(928) 428-3560 (TDD# 428-3562)

#### Greenlee County Recorder

Clifton, AZ 85533  
(928) 865-2632 (TDD# 865-2632)

#### La Paz County Recorder

Parker, AZ 85344  
(928) 669-6136 (TDD# 669-8400)

#### Maricopa County Recorder

Phoenix, AZ 85003  
(602) 506-1511 (TDD# 506-2348)

# INFORMACIÓN DE REGISTRO ELECTORAL

Use esta forma para registrarse para votar en Arizona o actualizar su registro. Usted debe actualizar su registro cada vez que se muda, cambie su nombre, o cambie su afiliación de partido político. Llame al Registrador de su Condado (lista abajo) con cualquier pregunta sobre el registro electoral.

### PARA REGISTRARSE PARA VOTAR EN ARIZONA DEBE:

- Ser **ciudadano/a de EUA** (requiere prueba para usar la "boleta completa")
- Ser **residente** de Arizona y del condado listado en su registro
- Tener **18 años** de edad o más en o antes de la próxima Elección General

### USTED NO PUEDE REGISTRARSE PARA VOTAR EN ARIZONA SI:

- Una corte dictaminó que usted está **incapacitado/a** y no se conservaron sus derechos de voto; o
- A usted se le ha condenado por un **delito grave** y no se le han restaurado sus derechos civiles. Los derechos civiles se restauran automáticamente si usted sólo tiene una condena por un delito grave, ha completado su sentencia, libertad condicional, o régimen probatorio, y ha pagado cualquier restitución.

Puede registrarse si sólo tiene condenas por delitos menores o está detenido/a antes del juicio y es elegible para votar al cumplir con los otros requisitos.

### INFORMACIÓN GENERAL

- Regístrese **en línea** en [www.servicearizona.com](http://www.servicearizona.com), o **envíe por correo** o **lleve** su forma de registro llenada y firmada al Registrador de su Condado (dirección postal indicada abajo) o a una persona designada para recibir dichas formas. Conserve esta copia como su recibo. El Registrador le enviará a usted una confirmación dentro de 4-6 semanas.
- Llene su preferencia de partido político en la Casilla 14. Si la deja en blanco al registrarse por primera vez, su partido será ninguno o "Ningún Partido Designado." Si deja esta casilla en blanco y ya se había registrado en el estado, se mantendrá su preferencia de partido político anterior. Si elige "Otro," escriba el nombre completo de su partido de preferencia en la línea provista.

### FECHA LÍMITE PARA EL REGISTRO

- Para ser elegible para votar en una elección, se debe inscribir por lo menos **29 días antes de la elección** (o al siguiente día hábil si la fecha límite cae en un día festivo reconocido por el estado).
- Si envía por correo, la forma debe ser: (1) estampada en/antes de la fecha límite de registro y el Registrador del Condado debe recibirla en/antes de las 7:00 p.m. el día de la elección; ó (2) fechada en o antes de la fecha límite y el Registrador debe recibirla no más de 5 días después de la fecha límite.

### REQUISITO DE PRUEBA DE CIUDADANÍA

Para votar usando la "boleta electoral completa," debe presentar prueba de ciudadanía con su forma de registro o antes de las 5:00 p.m. del jueves previo al Día de la Elección. Una "boleta electoral completa" incluye todas las contiendas federales, estatales, del condado y locales y propuestas/referéndums para las que usted sea elegible para votar.

Si no presenta prueba de ciudadanía y no podemos adquirir dicha prueba de la División de Vehículos Motorizados de Arizona o de la base de datos del registro electoral del estado, recibirá una boleta "sólo federal," que incluye sólo contiendas federales y excluye las del estado, condado, o locales o propuestas/referéndums.

Usted no necesita volver a enviar prueba de ciudadanía si se registró antes en Arizona y presentó dicha prueba, y está usando esta forma para actualizar su nombre, afiliación de partido, o domicilio después de mudarse dentro del estado.

### FORMAS VÁLIDAS DE PRUEBA DE CIUDADANÍA

Si usted tiene una **licencia de manejo de Arizona o tarjeta de identificación** emitida después del 1 de octubre de 1996, anote el número en la Casilla 9. Esto servirá como prueba de ciudadanía y no necesitará documentos adicionales. Pero si su licencia fue emitida cuando no era ciudadano y se convirtió después en ciudadano/a de Estados Unidos, complete la Casilla 11 ó provea otra forma de prueba de ciudadanía.

### Otras pruebas aceptables de ciudadanía (sólo necesita una) incluyen:

- Copia legible del certificado de nacimiento que verifique la ciudadanía y documentación legal de apoyo (ejemplo: certificado de matrimonio) si el nombre en el certificado de nacimiento no es igual a su nombre legal actual
- Copia legible de las páginas pertinentes de su pasaporte
- Presentación de documentos de naturalización de Estados Unidos al Registrador del Condado, o anote su Número de Registro de Extranjero, del Certificado de Naturalización, o del Certificado de Ciudadanía (Casilla 11)
- Anote su Número de Censo Indio, de la Oficina de Asuntos Indios, de la Tarjeta del Tratado Tribal, o de la Inscripción Tribal (Casilla 10)
- Copia legible de su Certificado Tribal de Sangre India o Affidavit de Nacimiento Tribal o de la Oficina de Asuntos Indios

**No envíe documentos originales.** Haga una copia impresa de la prueba de ciudadanía y envíela por correo con su forma de registro completa al Registrador de su Condado. Visite [www.azsos.gov](http://www.azsos.gov) si tiene preguntas sobre pruebas aceptables de ciudadanía.

#### Mohave County Recorder

Kingman, AZ 86402  
(928) 753-0767 (TDD# 753-0701)

#### Navajo County Recorder

Holbrook, AZ 86025  
(928) 524-4192 (TDD# 524-4294)

#### Pima County Recorder

Tucson, AZ 85702  
(520) 724-4330 (TDD# 724-4320)

#### Pinal County Recorder

Florence, AZ 85132  
(520) 866-6854 (TDD# 866-6851)

#### Santa Cruz County Recorder

Nogales, AZ 85621  
(520) 375-7990 (TDD# 375-7934)

#### Yavapai County Recorder

Prescott, AZ 86305  
(928) 771-3248 (TDD# 771-3530)

#### Yuma County Recorder

Yuma, AZ 85364  
(928) 373-6034 (TDD# 373-6033)