



### VOTER'S ACTION REQUEST FORM

**Instructions:**

- To use this form, the voter must be a registered voter in Fresno County.
- If requesting action for another voter, provide their information in the VOTER INFORMATION box.
- Please print clearly.
- If you are requesting a name or party change, you must re-register using a Voter Registration Card or online.
- To update your residence address, you may reregister, or complete and return a Change of Address Form.

VOTER INFORMATION	
All information must be provided to complete your request	
Name:	Date of Birth:
Registered Address:	
Signature of Voter: <small>(Do not sign if you are not the voter)</small>	Date:

**County Voter Information Guide (CVIG) Delivery Preference:**

- Go Green: I no longer wish to receive a paper CVIG by mail and would prefer to receive an online CVIG. Please email my CVIG to: \_\_\_\_\_
- I would prefer to receive a paper CVIG by mail.

**Correct or Update Voter Registration:**

- My name is misspelled. The correct spelling is in the VOTER INFORMATION box. The incorrect spelling is: \_\_\_\_\_
- Remove my mailing address, or update to: \_\_\_\_\_
- Remove my phone number, or update to: \_\_\_\_\_
- Remove my email address, or update to: \_\_\_\_\_

**Language Preference:**

- I would like to receive my voting materials in Spanish(Español).
- I would like to receive a facsimile of my official ballot in one of the following languages: \_\_Khmer; \_\_Chinese; \_\_Tagalog; \_\_Hmong; \_\_Punjabi; \_\_Korean; \_\_Vietnamese; \_\_Laos.

**Cancel or Inactivate Voter Registration:**

- Please cancel my voter registration. Reason: \_\_\_\_\_
- I live at the address in the VOTER INFORMATION box. The voter does not live there. (\*Please complete information below)
- Voter named above is deceased. Information may be provided by family or caretaker. (\*Please complete information below)  
Date of Death: \_\_\_\_\_  
\*Name of person reporting Information: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
\*Signature of person reporting Information: \_\_\_\_\_

**Please return this form to:**  
Fresno County Clerk/Registrar of Voters  
Fax: (559) 488-3279      Mail: 2221 Kern St, Fresno, CA 93721  
Scan/Email: clerk-elections@fresnocountyca.gov  
Questions: (559)600-VOTE (8683)

**FOR OFFICE USE ONLY**

Voter ID:  
Date Received:  
Processed By:



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCIÓN DE LOS VOTANTES

**Instrucciones:**

- Para tramitar la presente solicitud, el votante debe ser un votante registrado en el condado de Fresno.
- Si solicita la modificación en nombre de otro votante, proporcione la información del votante en el cuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE.
- Escriba en letra de molde y con claridad.
- Si solicita un cambio de nombre o de partido político, debe volver a inscribirse con la Tarjeta de Registro de Votante, ya sea en forma impresa o en línea.
- Para actualizar su dirección de residencia, puede volver a registrarse o completar y devolver un Formulario de cambio de dirección.

INFORMACIÓN PARA VOTANTES	
Debe proporcionar toda la información para que se pueda tramitar su solicitud.	
Nombre:	Fecha de nacimiento:
Dirección registrada:	
Firma del votante: <small>(No firme si usted no es el votante)</small>	Fecha:

**Preferencia de entrega de la Guía de información para votantes del condado (CVIG):**

- Sea ecológico. Ya no deseo recibir un CVIG en papel por correo y preferiría recibir un CVIG en línea. Envíe mi CVIG por correo electrónico a: \_\_\_\_\_
- Preferiría recibir un CVIG en papel por correo.

**Corregir o actualizar el registro de votantes:**

- Mi nombre está mal escrito. El nombre correcto es el que se indica en el cuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE.  
el nombre mal escrito es: \_\_\_\_\_
- Eliminar mi dirección postal o actualizarla a: \_\_\_\_\_
- Eliminar mi número de teléfono o actualizarlo a: \_\_\_\_\_
- Eliminar mi dirección de correo electrónico o actualizarla a: \_\_\_\_\_

**Idioma de preferencia:**

- Deseo recibir mis materiales de votación en español.
- Deseo recibir una copia de mi boleta oficial en uno de los siguientes idiomas: \_\_\_\_ jemer; \_\_\_\_ chino; \_\_\_\_ tagalo; \_\_\_\_ hmong; \_\_\_\_ punyabi; \_\_\_\_ coreano; \_\_\_\_ vietnamita; \_\_\_\_ laos.

**Cancelar o inactivar el registro de votante:**

- Solicito que se cancele mi registro de votante. Motivo: \_\_\_\_\_
- Mi dirección de residencia es la que se encuentra en el recuadro de INFORMACIÓN DEL VOTANTE. El votante no vive allí. (\*Complete la información a continuación)
- El votante mencionado anteriormente falleció. La información puede ser proporcionada por un familiar o cuidador. (\*Complete la información a continuación) Fecha de defunción: \_\_\_\_\_

\*Nombre de la persona que reporta la información: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*Firma de la persona que reporta la información: \_\_\_\_\_

<b>Devuelva este formulario a:</b> Secretario del Condado/Registrador de Votantes <b>Por fax:</b> (559) 488-3279 <b>Por correo:</b> 2221 Kern St, Fresno, CA 93721 <b>Copiaescaneada/correo electrónico:</b> clerk-elections@fresnocountyca.gov <b>Preguntas:</b> (559)600-VOTE (8683)
--

<b>SOLO PARA USO DE OFICINA</b> Identificación de votante: Fecha de recepción: Procesado por:
--