



Declaración de votante confidencial del estado de Nueva York

1. Información personal

Nombre completo

Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA

2. Información de dirección

Dirección

Ciudad

Estado

NY

Código postal

Condado donde usted vive

3. Afirmación

Al firmar este documento, por el presente juro o afirmo que soy víctima de violencia doméstica o víctima de un crimen definido en el artículo ciento treinta del derecho penal, y además que por causa de la amenaza de daño físico o emocional a mí mismo o a familiares o miembros del hogar, deseo que mi archivo de inscripción se mantenga confidencial.

Firma

Fecha MM/DD/AAAA

Instrucciones:

Rellene este formulario proveyendo la información solicitada y entréguelo a la Junta Electoral en el Condado en el cual usted está inscrito para votar. Si usted ya no está inscrito para votar, tiene que completar un formulario de inscripción de votantes en primer lugar.

Al procesar su formulario completado, la Junta Electoral se asegurará de que cualquier archivo de inscripción mantenido por ellos se mantuviere separado y aparte de otros tales archivos y no se dispusiere para inspección ni reproducción por el público o cualquier otra persona, con excepción de funcionarios electorales actuando en el ejercicio y dentro del alcance de sus funciones oficiales y únicamente como sea pertinente y necesario.

La confidencialidad de dichos archivos de inscripción empezará tras la aceptación de su solicitud por la Junta y continuará por cuatro años a partir de dicha fecha.

Se puede hacer una nueva solicitud antes de la expiración de dicho periodo de cuatro años.

Bajo una sección separada de la Ley Electoral, usted también puede ser excusado de acudir a su centro de votación para votar y puede recibir una boleta electoral especial. Para información adicional, por favor comuníquese con su Junta Electoral local para sus procedimientos de boletas electorales especiales.