



# Nova Jérsei Formulário para registro de eleitores

68

Escreva claramente em letras de forma a caneta. Todas as informações são necessárias, exceto quando indicadas como opcionais.

<b>1</b> Marque todas as caixas que se aplicam: <input type="checkbox"/> Novo registro <input type="checkbox"/> Mudança de nome <input type="checkbox"/> Mudança de endereço <input type="checkbox"/> Atualização de assinatura <input type="checkbox"/> Filiação a partido político <input type="checkbox"/> Voto pelo correio						<b>FOR OFFICIAL USE ONLY</b>  Clerk  Registration #  Office Time Stamp  <input type="checkbox"/> by mail <input type="checkbox"/> in person  Muni Code #  Party  Ward  District	
<b>2</b> Você é cidadão americano? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Se Não, NÃO preencha este formulário)		<b>3</b> Você tem, no mínimo, 17 anos de idade? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Se Não, NÃO preencha este formulário)					
<b>4</b> Sobrenome		<b>Nome</b>		<b>Nome do meio ou inicial</b>			<b>Sufixo (Jr., Sr., III)</b>
<b>5</b> Data de nascimento (MM / DD / AAAA)    /    /			<b>6</b> Sexo ( <i>Opcional</i> ) <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino				
<b>7</b> N° da carteira de motorista de NJ ou ID sem habilitação para dirigir do MVC						Caso NÃO tenha carteira de motorista de NJ ou ID sem habilitação para dirigir do MVC, forneça os 4 últimos dígitos do seu Social Security Number.    _____	
<input type="checkbox"/> "Juro ou afirmo que NÃO tenho carteira de motorista de NJ, ID sem habilitação para dirigir do MVC, ou Social Security Number."							
<b>8</b> Endereço residencial ( <i>NÃO use Caixa Postal</i> )		<b>Apto.</b>	<b>Município (Cidade/Vila)</b>	<b>Condado</b>	<b>Estado</b>	<b>Código postal</b>	
<b>9</b> Endereço para correspondência ( <i>se diferente do endereço residencial</i> )		<b>Apto.</b>	<b>Município (Cidade/Vila)</b>	<b>Condado</b>	<b>Estado</b>	<b>Código postal</b>	
<b>10</b> Último endereço registrado para votar ( <i>NÃO use Caixa Postal</i> )		<b>Apto.</b>	<b>Município (Cidade/Vila)</b>	<b>Condado</b>	<b>Estado</b>	<b>Código postal</b>	
<b>11</b> Nome anterior, se houver mudança de nome		<b>12</b> N° de telefone diurno ( <i>Opcional</i> ) _____  Endereço de e-mail ( <i>Opcional</i> ) _____					
<b>13</b> Você deseja declarar filiação a um partido político? ( <i>Opcional</i> )							
<input type="checkbox"/> Sim, o nome do partido é _____ <input type="checkbox"/> Não, não desejo ser filiado a nenhum partido político.							
<b>14</b> Solicitação de cédula para voto por correspondência para todas as eleições futuras ( <i>Opcional</i> )							
<input type="checkbox"/> Desejo receber uma cédula para voto por correspondência para todas as eleições futuras, até que eu solicite ao gabinete do Escrivão do Condado, por escrito, fazê-lo de outra maneira.							
<input type="checkbox"/> Envie minha cédula pelo correio ao seguinte endereço, se diferente do endereço para correspondência acima.							
Endereço para correspondência se diferente do disposto acima			<b>Apto.</b>	<b>Município (Cidade/Vila)</b>	<b>Estado</b>	<b>Código postal</b>	
<b>Declaração - Juro ou afirmo que:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Sou cidadão americano.		<input checked="" type="checkbox"/> Moro no endereço residencial acima.		<input checked="" type="checkbox"/> Tenho, no mínimo, 17 anos de idade e entendo que não posso votar até atingir 18 anos de idade.	
<input checked="" type="checkbox"/> Terei residido no Estado e no condado por, no mínimo, 30 dias antes da próxima eleição.		<input checked="" type="checkbox"/> Não estou cumprindo pena de prisão como resultado de condenação por crimes sujeitos a sanções penais, sob as leis desse ou de outro estado dos Estados Unidos.		<input checked="" type="checkbox"/> Entendo que qualquer registro falso ou fraudulento pode me sujeitar a uma multa de até \$ 15.000, prisão por até 5 anos ou ambos, de acordo com R.S. 19:34-1.			
Assinatura do solicitante do registro: assine ou marque e coloque a data nas linhas abaixo			Se o requerente não for capaz de preencher este formulário, escreva em letras de forma o nome e o endereço da pessoa que preencheu este formulário.				
<b>X</b> _____			Nome _____				
Data _____ / _____ / _____ (MM / DD / AAAA)			Data (MM / DD / AAAA) _____ / _____ / _____				
_____			Endereço _____				

### Instruções importantes para as seções 7, 8, 13 e 14

- 7) Solicitantes de registro que estejam enviando este formulário pelo correio e estejam se registrando para votar pela primeira vez: caso não forneça qualquer das informações requeridas pela seção 7, ou caso as informações fornecidas não puderem ser verificadas, você será solicitado a fornecer uma CÓPIA de uma ID com fotografia atual e válida, ou um documento contendo seu nome e endereço atual para evitar ter que fornecer identificação na seção eleitoral.  
**Nota: Números de ID são confidenciais e não serão divulgados por nenhum órgão governamental. Qualquer pessoa que utilize tais números ilegalmente estará sujeita a sanções penais.**
- 8) Caso seja sem-teto, você pode preencher a seção 8 fornecendo um ponto de contato ou o local onde passa a maior parte do seu tempo.
- 13) Você pode declarar filiação a um partido político ou pode declarar ser não filiado, independentemente de qualquer prévia filiação a um partido. Caso seja um eleitor previamente filiado que queira mudar a filiação a um partido político ou se tornar não filiado, você deve preencher este formulário até 55 dias antes das eleições primárias a fim de votar nas mesmas. O preenchimento da seção 13 é OPCIONAL e não afetará a aceitação da sua solicitação para registro de eleitor.
- 14) Se desejar receber uma cédula para voto por correspondência para todas as eleições futuras, marque a caixa apropriada na seção 14. Você continuará a receber cédulas para voto por correspondência para todas as eleições futuras, até que solicite ao gabinete do Escrivão do Condado, por escrito, fazê-lo de outra maneira.

### Precisa de mais informações? Marque as caixas abaixo, caso queira receber mais informações sobre:

- votar por correspondência     seção eleitoral com acessibilidade     como votar, se tiver uma deficiência, inclusive deficiência visual  
 como se tornar um funcionário da seção eleitoral     material eleitoral disponível nesse idioma alternativo: \_\_\_\_\_

# Informações para o registro de eleitores de Nova Jérsei

## Você pode se registrar para votar se:

- For cidadão americano.
- Tiver, no mínimo, 17 anos de idade.\*
- For residente do Estado e do condado 30 dias antes das eleições.
- Não estou cumprindo pena de prisão como resultado de condenação por crimes sujeitos a sanções penais, sob as leis desse ou de outro estado dos Estados Unidos.

\*Você pode se registrar para votar se tiver, no mínimo, 17 anos de idade, mas não pode votar até atingir a idade de 18 anos.

## Prazo para o registro: 21 dias antes de uma eleição

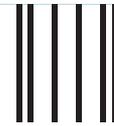
O Comissário de Registro do seu Condado lhe notificará se a sua solicitação for aceita.

Caso não seja aceita, você será notificado sobre como preencher e/ou corrigir a solicitação.

## Dúvidas? visite [Elections.NJ.gov](http://Elections.NJ.gov) ou telefone gratuitamente para 1-877-NJVOTER

(1-877-658-6837)

**1** DOBRE



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES

**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

DIVISION OF ELECTIONS  
PO BOX 304  
TRENTON NJ 08625-9983

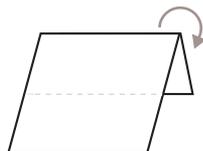


**2** DOBRE

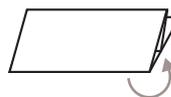
**Importante:** Imprima a 100% - NÃO REDUZA. Dobre conforme a ilustração para assegurar o envio adequado.



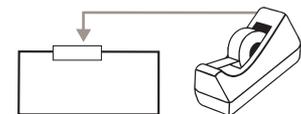
Junte ambas as páginas conforme indicado.



**1** dobre a parte superior para baixo



**2** dobre a parte inferior para cima



**3** cole a parte superior para fechar

COLE AQUI **3**