Sunland-Tujunga

Curb	oside	201	w) 6 Neighborh Voter Regis		ouncil Ele	ection	Provisional
	Ele	ction Day, in or	in order to vote. Please der to receive your bal Please print your name	lot.		gistration Desk at the	e polling location or
First	Name:			_Last Nam	e:		
Add	ress:				City:	ZI	P:
Phor	ne Number:()	Birthdate:		_Email:		
ballo	ot(s) you wo	R STAKEHOLDEF uld like to be iss hood Council Vo		' in the app	ropriate box(es)	below in accordance	with the
i am	•		ighborhood Council and	l live at the	address listed ab	oove.	
			in the Neighborhood C k Place:				
			ne Neighborhood Coun		City:		ZIP:
	and ongo and/or re Name of	oing participation ligious organization:	est stakeholder within to on in a community of ation (include organizat	rganization tion name	such as, but n and address):	ot limited to, educ	ational, non-profit
		O YOUR NC, ID older in on the	ENTIFY YOUR DISTRICT line below:	(/AREA/QL	IADRANT – Write	e down the district/a	rea/quadrant
41	N DOCUMEN ne undersign		nder penalty of perju	ury that th	e above statem	ents are true and c	correct:
Sign	ature:				Date:		
	ease return ur ballot.	this form to th	he Registration Desk	at the po	lling location o	n Election Day, in	order to receive
1) At	t the <u>top le</u> t	<u>ft of this form,</u>	-For Registr write C (for Curbside		sk Use Only- at the <u>top right</u> ,	, P (for Provisional).	
2) W	/rite down t	the Ballot Type	e issued on the line b	elow:			
3) Ve	erified by (p	print name):			nitials:	Date	:

Sunland-Tujunga

L

I

Ι

	2016 Elección d	ombre del NC) e Consejo Vecinal	_				
Curbside	Formulario de Insci	ripcion de votantes	Provisional				
_	TE: Usted tiene que registrarse para poder vo Inscripción en el lugar de votación a fin d CIÓN DEL VOTANTE EN LETRA DE MOLDE – Po ara.	e recibir su boleta.					
Primer Nor	mbre:A	pellido:					
Dirección:_		Ciudad:	ZIP:				
Teléfono:(_	Fecha de Nacimiento	://Email:					
	ER SU INTERES EN LA COMUNIDAD – Marque (ón de acuerdo con la(s) boleta(s) que le gustar	., .,	spondiente(s) a				
-	t <mark>ante del Consejo Vecinal porque:</mark> / un residente del Consejo Vecinal y vivo en la	a dirección mencionada anteriorm	ente				
			ente.				
	/ dueño de un negocio o trabajo en el Consej mbre del Negocio e Lugar de Trabajo:						
	mbre del Negocio o Lugar de Trabajo: ección de Negocio:		ZIP:				
	y dueño de propiedad en el Consejo Vecinal e ección de Propiedad:		710.				
	ección de Propiedad:		ZIP:				
L par	Soy parte del grupo de interés de la comunidad dentro de los límites del Consejo Vecinal con base participación sustancial y actual en una organización comunitaria como, pero no limitada a, educacion						
	rativa, y/o organización religiosa (incluir nom mbre de la Organización:	÷ , ,	:				
	ección de Negocio:	_Ciudad:	ZIP:				
usted está	DE A SU NC, IDENTIFICAR SU DISTRITO/ÁREA à interesado(a) en la línea de abajo: OCUMENTO. ajo firmante, declaro bajo pena de perjurio						
correctas	•						
		Fasha.					
Firma:		Fecha:					
Firma: Por f	favor, devuelva este formulario a la Mesa oleta.						
Firma: Por f su bo	favor, devuelva este formulario a la Mesa oleta.	de Inscripción en el lugar de v ion Desk Use Only-	otación a fin de recibir				
Firma: Por f su bo 1) At the t	favor, devuelva este formulario a la Mesa oleta. -For Registrat	de Inscripción en el lugar de v ion Desk Use Only-) and/or at the top right , P (for	otación a fin de recibir				