



Santa Clara काउंटी  
मतदाता रजिस्ट्रार  
मतदाता कार्रवाई अनुरोध फॉर्म

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received:

Voter ID:

Date Processed:

Group Number:

Action by:

मतदाता को निर्देश:

1. इस फॉर्म का प्रयोग करने के लिए आपका Santa Clara काउंटी में पंजीकृत मतदाता होना ज़रूरी है।
2. कृपया स्पष्ट रूप से मुद्रित करें।
3. यह फॉर्म नाम या पार्टी में बदलाव करने के लिए नहीं बना है, आपको दुबारा से पंजीकरण करवाना होगा।
4. यदि किसी अन्य मतदाता के लिए कार्रवाई का अनुरोध कर रहे हैं, तो उनकी जानकारी वर्तमान मतदाता जानकारी बॉक्स में प्रदान करें।

वर्तमान मतदाता जानकारी – आपका अनुरोध पूरा करने के लिए सारी जानकारी प्रदान करना ज़रूरी है।

नाम:	जन्म की तारीख: म म / द द / व व व व
पंजीकृत पता:	
हस्ताक्षर:	तारीख:

काउंटी मतदाता सूचना गाइड वितरण वरीयता अनुरोध फॉर्म:

कागज बचाओ विकल्प : मैं ऑनलाइन काउंटी मतदाता सूचना गाइड प्रयोग करना चाहता/चाहती हूँ। मैं अब आगे इसे डाक से प्राप्त करनी नहीं चाहता/चाहती हूँ। ईमेल (आवश्यक): \_\_\_\_\_

मैं अपनी काउंटी मतदाता सूचना गाइड डाक से परापत करना चाहता/चाहती हूँ लहे इसे डाक से परापत नहीं करने का विकल्प चुना था।

मतदाता की भाषा वरीयता को अपडेट करें: चुनाव की सारी सामग्रियों के लिए एक भाषा वरीयता को चुनें

काउंटी मतदाता जानकारी गाइड इन भाषाओं में उपलब्ध है: आधिकारिक मतपत्र इन भाषाओं में उपलब्ध हैं: प्रतिकृति मतपत्र केवल इन भाषा में उपलब्ध है:

- |                                    |                                   |                                    |                                  |                                   |                                  |                                 |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी | <input type="checkbox"/> टैगालोग  | <input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी | <input type="checkbox"/> खमेर    | <input type="checkbox"/> स्पेनिश  | <input type="checkbox"/> नेपाली  | <input type="checkbox"/> तमिल   |
| <input type="checkbox"/> चीनी      | <input type="checkbox"/> वियतनामी | <input type="checkbox"/> चीनी      | <input type="checkbox"/> कोरियाई | <input type="checkbox"/> टैगालोग  | <input type="checkbox"/> गुजराती | <input type="checkbox"/> तेलुगू |
| <input type="checkbox"/> स्पेनिश   |                                   | <input type="checkbox"/> हिंदी     | <input type="checkbox"/> जापानी  | <input type="checkbox"/> वियतनामी | <input type="checkbox"/> पंजाबी  |                                 |

पंजाबी, गुजराती, तमिल, तेलुगु और नेपाली भाषा में उपलब्ध नहीं हैं अब लक्षित क्षेत्रों में अनुरोध किये जाने पर उपलब्ध है

मेरी चुनाव सामग्री पर मेरे नाम के स्पेलिंग गलत दिये गये हैं। गलत स्पेलिंग है: \_\_\_\_\_  
सही स्पेलिंग है: \_\_\_\_\_

गलत स्पेलिंग सही करने के अलावा, नाम में बदलाव करने के लिए नए पंजीकरण कार्ड को पूरा करना अपेक्षित होता है।

मैं Santa Clara काउंटी के भीतर नए आवासीय पते (गली का पता और शहर) पर चला गया/गई हूँ:

मेरा आवास पता वही है, लेकिन मेरी डाक अलग पते पर जाती है। मेरा डाक पता है:

मैं अपना डाक पता इससे अपडेट करना चाहता/चाहती हूँ: \_\_\_\_\_

निम्नलिखित डाक पते को हटा दें: \_\_\_\_\_

फ़ाइल पर दिये किसी भी फोन नम्बर को हटा दें।  मैं अपना फोन नम्बर अपडेट करना चाहता/चाहती हूँ: \_\_\_\_\_

फ़ाइल पर दिये किसी भी ईमेल पते को हटा दें।  मैं अपनी ईमेल अपडेट करना चाहता/चाहती हूँ: \_\_\_\_\_

मतदाता पंजीकरण रद्द करना:

कृपया मेरा पंजीकरण रद्द कर दें। कारण: \_\_\_\_\_

उपरोक्त नाम वाले मतदाता की मृत्यु हो गई है। (सूचना परिवार या देखभालकर्ता द्वारा प्रदान की जा सकती है।)

मृत्यु की सूचना देने वाले व्यक्ति का नाम: \_\_\_\_\_ फ़ोन: \_\_\_\_\_

मृत्यु की सूचना देने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

इसके द्वारा मतदाता रजिस्ट्रार के पास वापस भेजें:

फैक्स: (408) 998-7314 — स्कैन/ईमेल: voterinfo@rov.sccgov.org — डाक: Registrar of Voters, PO Box 611300, San Jose, CA 95161-1300

प्रश्नों के लिए, कृपया कॉल करें: (408) 299-VOTE (8683)