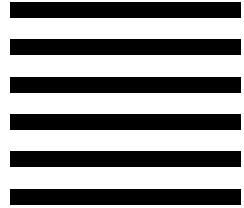




*Fold on line and seal before mailing*



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES



**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4511 AUSTIN, TX

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

ANDREWS COUNTY  
REGISTRAR OF VOTERS  
PO BOX 7  
ANDREWS TX 79714-9903



*Fold on line and seal before mailing*

### Qualifications

- You must register to vote in the county in which you reside.
- You must be a citizen of the United States.
- You must be at least 17 years and 10 months old to register, and you must be 18 years of age by Election Day.
- You must not be finally convicted of a felony, or if you are a felon, you must have completed all of your punishment, including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or you must have received a pardon.
- You must not have been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

### Filling out the Application

- Review the application carefully, fill it out, sign and date it and mail it to the voter registrar in your county or drop it by the Voter Registrar's office.

- All voters who register to vote in Texas must provide a Texas driver's license number or personal identification number issued by the Texas Department of Public Safety. If you don't have such a number, simply provide the last four digits of your social security number. If you don't have a social security number, you need to state that fact.
- Your voter registration will become effective 30 days after it is received or on your 18th birthday, whichever is later. Your registration must be effective on or before an election day in order to vote in that election.
- If you move to another county, you must re-register in the county of your new residence.

Please visit the Texas Secretary of State website, [www.sos.state.tx.us](http://www.sos.state.tx.us), and for additional election information visit [www.votetexas.gov](http://www.votetexas.gov).

Este formulario está disponible en español. Favor de llamar a su registrador de votantes local para conseguir una versión en español.



# Texas Voter Registration Application

For Official Use Only

Prescribed by the Office of the Secretary of State

VR17.2016E.13

Please complete sections by printing LEGIBLY. If you have any questions about how to fill out this application, please call your local voter registrar.

## 1 These Questions Must Be Completed Before Proceeding (Check one)

- New Application       Change of Address, Name, or Other Information       Request for a Replacement Card

Are you a United States Citizen?  Yes  No

Will you be 18 years of age on or before election day?  Yes  No

If you checked 'No' in response to either of the above, do not complete this form.

Are you interested in serving as an election worker?  Yes  No

<b>2</b> Last Name Include Suffix if any (Jr, Sr, III)	First Name	Middle Name (If any)	Former Name (if any)
--	------------	----------------------	----------------------

<b>3</b> Residence Address: Street Address and Apartment Number. If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box, Rural Rt. or Business Address)	City	TEXAS
	County	Zip Code

<b>4</b> Mailing Address: Street Address and Apartment Number. (If mail cannot be delivered to your residence address.)	City	State
		Zip Code

## 5 City and County of Former Residence in Texas

<b>6</b> Date of Birth: (mm/dd/yyyy)	<b>7</b> Gender (Optional)	<b>8</b> Telephone Number (Optional) Include Area Code
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	( <input type="text"/> ) <input type="text"/> - <input type="text"/>

<b>9</b> Texas Driver's License No. or Texas Personal I.D. No. (Issued by the Department of Public Safety)	If no Texas Driver's License or Personal Identification, give last 4 digits of your Social Security Number
<input type="text"/>	XXX-XX- <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> I have not been issued a Texas Driver's License/Personal Identification Number or Social Security Number.	

**10** I understand that giving false information to procure a voter registration is perjury, and a crime under state and federal law. Conviction of this crime may result in imprisonment up to 180 days, a fine up to \$2,000, or both. Please read all three statements to affirm before signing.

- I am a resident of this county and a U.S. citizen;
- I have not been finally convicted of a felony, or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned; and
- I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

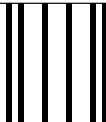
X

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

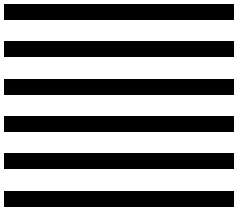
Signature of Applicant or Agent and Relationship to Applicant or Printed Name of Applicant if Signed by Witness and Date.



*Doble por la línea y selle antes de enviar*



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES



**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4511 AUSTIN, TX

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

ANDREWS COUNTY  
REGISTRAR OF VOTERS  
PO BOX 7  
ANDREWS TX 79714-9903



*Doble por la línea y selle antes de enviar*

### Requisitos

- Debe registrarse para votar en el condado donde reside.
- Debe ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Debe tener por lo menos 17 años con 10 meses de edad o más para registrarse, y debe tener 18 años de edad para el Día de Elecciones.
- Debe no haber sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, haber purgado la pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de prueba, o haber obtenido un indulto.
- Debe no haber sido declarado total ni parcialmente, como mentalmente discapacitado sin derecho al voto, por fallo final de un juzgado de sucesiones.

### Llenar la solicitud

- Revisar la solicitud detenidamente, llenarla, firmarla, escribir la fecha y enviarla por correo al registrador de votantes de su condado o llevarla en persona a la oficina del Registrador de Votantes.

- Todo votante que se registra para votar en Texas deberá proporcionar un número de licencia de conducir de Texas o un número de identificación personal emitido por el Departamento de Seguridad Pública de Texas. Si no tiene tal número, basta con proporcionar las últimas cuatro cifras de su número de seguro social. Si no tiene un número de seguro social, deberá declarar que no lo tiene.
- Su registro de votantes entra en vigor 30 días después que se reciba o cuando usted cumpla los 18 años, cual ocurra más tarde. Su registro deberá ser válido en o antes del día de elecciones de cierta elección para poder votar en tal elección.
- Si se reubica a otro condado, debe volver a registrarse en el condado de su nueva residencia.

Por favor visite la página Web de la Secretaría del Estado de Texas, [www.sos.state.tx.us](http://www.sos.state.tx.us), y para información adicional sobre elecciones visite [www.votetexas.gov](http://www.votetexas.gov).

This application is available in English. Please contact your local voter registrar to receive a copy in English.



# Solicitud de registro electoral en Texas

Exclusivo para uso oficial

Por orden de la Secretaría de Estado

VR17.2016S.I3

Favor de llenar cada sección con letra de molde LEGIBLE. Si tiene preguntas sobre cómo llenar este formulario, por favor comuníquese con su registrador de votantes local.

## 1 Debe contestar estas preguntas antes de proseguir (Marque un recuadro)

- Nueva solicitud     Cambio de domicilio, nombre y/o otra información     Reemplazo de tarjeta

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?     Sí     No

¿Tendrá 18 años cumplidos antes o el día de la elección?     Sí     No

Si marcó 'No' como respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores no llene esta solicitud.

¿Tiene interés en participar como trabajador electoral?     Sí     No

<b>2</b> Apellido Incluir sufijo si lo hay (Jr, Sr, III)	Primer nombre	Segundo nombre (si aplica)	Nombre anterior (si aplica)
--	---------------	----------------------------	-----------------------------

<b>3</b> Domicilio residencial: Número y calle, y número de apartamento o interior. Si no existe un domicilio, describa donde vive (no incluya apartados postales, rutas rurales o dirección del trabajo).	Ciudad	TEXAS
	Condado	Código postal

<b>4</b> Dirección postal: Número y calle, y número de apartamento o interior (si no se puede entregar el correo en su domicilio residencial).	Ciudad	Estado
		Código postal

## 5 Ciudad y condado de residencia anterior en Texas

<b>6</b> Fecha de nacimiento: (mm/dd/aaaa)	<b>7</b> Sexo (Optativo)	<b>8</b> Teléfono (Optativo) Incluya código de área
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	( <input type="text"/> ) <input type="text"/> - <input type="text"/>

**9** No. de licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal de Texas (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública).   

Si no tiene licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal, proporcione los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social.    XXX-XX-

No tengo licencia de conducir de Texas/Número de Identidad Personal de Texas ni un número de Seguro Social.

**10** Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. Cometer este delito puede resultar en privación de la libertad hasta 180 días, multa de hasta \$2,000 o ambos castigos. Por favor lea cada una de las tres declaraciones antes de firmar.

- soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos;
- no he sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de prueba, o se me otorgó un indulto; y
- no se me ha declarado, total o parcialmente, como discapacitado mental sin derecho al voto, por el fallo final de un juzgado de sucesiones.

**X**

Fecha    /    /

Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, o nombre en letra de molde del solicitante si la firma es la de un testigo, y fecha.