

Print, properly complete and mail the notice below to:
(Imprima, llene correctamente, y envíe por correo el aviso de abajo a:)

Voter Registration - Clark County Election Dept.

P.O. Box 3909

Las Vegas, NV 89127-3909



VOTER REGISTRATION / INSCRIPCIÓN COMO VOTANTE
CHANGE OF ADDRESS NOTICE / AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO

NAME / NOMBRE:

Last / Apellido

First / Primer Nombre

Middle / Segundo Nombre

NEW RESIDENT ADDRESS / DOMICILIO NUEVO:

City / Ciudad

State / Estado

Zip / Código Postal

MAILING ADDRESS / DIRECCIÓN POSTAL:

City / Ciudad

State / Estado

Zip / Código Postal

OLD RESIDENT ADDRESS / DOMICILIO ANTERIOR:

City / Ciudad

State / Estado

Zip / Código Postal

BIRTH DATE /
FECHA DE NACIMIENTO:

TELEPHONE NO. (optional) /
NO. DE TELÉFONO (opcional):

Signature / Firma

Date / Fecha