

COUNTY OF KERN
Elections Office
PERMANENT VOTE BY MAIL APPLICATION

SOLICITUD PARA VOTANTE POR CORREO PERMANENTE

Any voter may apply for permanent vote by mail status.
Cualquier votante puede solicitar para ser un votante por correo permanente.

NAME (Please Print): _____ TELEPHONE NO. _____
Nombre (Favor de escribir en tetr de molde): First (Primero) Middle (Segundo) Last (Apellido) Num. de Telefono
DATE OF BIRTH ____/____/____
Fecha de Nacimiento

RESIDENCE ADDRESS: _____
Domicilio de Residencia: Street and Number (Calle y Numero) City (Ciudad) Zip Code (Zona Postal)

MAILING ADDRESS (If different from residence address given above):
Domicilio de Correspondencia (Si es diferente al domicilio de residencia que se dio arriba):

City (Ciudad) State (Estado) Zip Code (Zona Postal)

If you have not physically resided at a residence for over a year, the law presumes that you do not live at that address. You must be registered to vote at the address of your domicile, where you reside or intend to permanently reside. Certain exceptions apply. Contact your local Elections Official if you have any questions.

Si Ud. no ha residido fisicamente en una residencia por mas de un alto, le ley supone que no vive en ese domicilio. Tiene que estar registrado para votar en la residencia de su domicilio, donde reside o donde piensa residir permanentemente. Ciertas excepciones aplican. Comuniquese con el funcionario de elecciones de su municipio si tiene preguntas.

I claim Permanent Vote By Mail status in Kern County.
Yo reclamo ser un Votante Por Correo Permanente en el Condado de Kern.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.
Yo declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anteriormente dicho es veridico y correcto.

SIGNATURE or MARK: _____ DATE: _____
Firma o Senal: Fecha:

Mark Witnessed by: _____
La senal fue presenciada por:

ELECTIONS 580 1420 059 (10/04)

Mail or FAX the Completed Form to:
Envie por correo o por FAX el formulario complementado a:

Mary B. Bedard
Auditor-Controller-County Clerk
Kern County Elections Division
1115 Truxtun Avenue
Bakersfield, CA 93301-4636
FAX# (661) 868-3723