

Solicitud para realizar cambios de domicilio o nombre en Maryland

Sírvase llenar utilizando tinta. Todos los solicitantes deben completar la Sección A. Complete la Sección B para solicitar la inscripción de elector de Maryland. Si ya está inscrito para votar en Maryland, puede utilizar la Sección B para indicar que no desea que se actualice su nombre/domicilio de inscripción de elector o que se cambie su afiliación al partido. Para obtener instrucciones adicionales, vea el dorso del formulario.

Sección A - Todos los solicitantes	Información actual (antigua)					Ingrese sólo la información nueva o que haya cambiado				
	Copie de su licencia de conducir o de su tarjeta de inscripción					Número de Licencia de Conducir:				
	Número de Licencia de Conducir:					Número de Licencia de Conducir:				
	Nombre: Primer nombre: Segundo nombre: Apellido: Título: (Jr., Sr., etc.)					Nombre: Primer nombre: Segundo nombre: Apellido: Título: (Jr., Sr., etc.)				
	Altura: Peso: Raza: Sexo: Fecha de nacimiento:					Altura: Peso: Raza: Sexo: Fecha de nacimiento:				
	Domicilio residencial					Domicilio residencial				
	Ciudad:		Condado:	Estado:	Código postal:	Ciudad:		Condado:	Estado:	Código postal:
	Número de registro:			Número de tag:		Número de etiqueta:				
	Marque el casillero indicando la razón para el cambio de nombre: <input type="checkbox"/> Error <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Derecho consuetudinario <input type="checkbox"/> Volver a adoptar apellido usado anteriormente <input type="checkbox"/> Orden judicial									
	Certifico por el presente, bajo pena de perjurio, que las declaraciones contenidas en este formulario son verdaderas y correctas a mi leal saber, entender, información y creencias.									
Firma completa (obligatoria):					Fecha:					
Declaración jurada para adoptar nuevamente el nombre previamente usado o para un cambio de nombre por Derecho consuetudinario										
Solicito que se cambie mi nombre anterior de:					Solicito que se cambie mi nombre anterior a:					
Primer nombre: Segundo nombre: Apellido: Título: (Jr., Sr., etc.)					Primer nombre: Segundo nombre: Apellido: Título: (Jr., Sr., etc.)					
Certifico por el presente, bajo pena de perjurio, que usaré este nombre abiertamente, en forma coherente, y sin intención fraudulenta.										
Firma correspondiente al nuevo nombre (obligatoria):					Fecha:					
Sección B - Inscripción de electores	1 Si ya está inscrito para votar en Maryland, la información en la Sección A actualizará automáticamente su información de inscripción de elector. Marque el casillero si no desea que se actualice su inscripción de elector. <input type="checkbox"/> Si ya está inscrito para votar en Maryland y sólo desea cambiar su afiliación al partido, complete los incisos 3, 9 y 13. Si NO está inscrito para votar en Maryland y desea solicitar su inscripción para votar, complete los incisos 1? al 14?.									
	2 ¿Tendrá usted 18 años de edad en la próxima elección general o antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Es usted ciudadano estadounidense? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si su respuesta a cualquiera de las dos preguntas es NO, no llene este formulario.					3 Marque los casilleros pertinentes y complete los incisos 3 al 14: <input type="checkbox"/> Nueva inscripción <input type="checkbox"/> Cambio de afiliación de partido <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio				
	4 Dirección postal (si fuera diferente al domicilio residencial en la sección A):									
	5 Fecha de nacimiento: Mes Día Año			6 Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		7 Teléfono diurno:				
	8 Número del Seguro Social: (Voluntario, vea las instrucciones en la sección D):									
	9 Partido (marque uno): <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Constitución <input type="checkbox"/> Independiente (no deseo afiliarme a ningún partido) <input type="checkbox"/> Otros - Especificar: _____									
	10 <input type="checkbox"/> Marque aquí si desea obtener mayor información sobre centros de votación para personas mayores, discapacitados o electores con inhabilidad para leer o escribir en la boleta electoral.					11 <input type="checkbox"/> Marque aquí si desea información para trabajar como juez electoral de la Junta Electoral de su condado.				
	12 Por el presente juro o ratifico, bajo pena de perjurio, que: Soy ciudadano estadounidense • Soy residente de Maryland • Tendré por lo menos 18 años de edad o mas para la próxima Elección General • No estoy bajo custodia por incapacidad mental • No he sido condenado por comprar o vender votos • No he sido condenado por un delito de violencia, o si fui, ya cumplí con la sentencia que la Corte me impuso, incluyendo libertad bajo palabra o libertad condicional. La información contenida en la Sección B de esta solicitud es verdadera a mi leal saber, entender y creencia.									
	13 Firma completa (obligatoria)					14 Fecha				
	A Nombre en la última inscripción (de ser aplicable): Apellido Título (Jr., Sr., etc.) Primer nombre Inicial del segundo nombre					NO ESCRIBIR EN EL SIGUIENTE ESPACIO REG. CODE CLERK'S INITIALS CONTROL NUMBER MC _____ VOTER ID _____				
B Domicilio en la última inscripción (de ser aplicable): Número de la calle postal Nombre de la calle Ciudad o poblado Estado Código					DISTRICT PRECINCT WARD MONTH DAY YEAR					

For more information, please call: 1-800-638-8347 (touch tone calls only), 1-800-950-1MVA (1682) (to speak with a customer service representative), From Out-of-State: 1-301-729-4550, TTY for the hearing impaired: 1-800-492-4575. Visit our website at: www.marylandmva.com

Copia blanca - Junta Electoral Copia amarilla - MVA Copia rosa - Cliente

Sección C – Información para todos los solicitantes

Instrucciones—Una vez que haya llenado este formulario, sírvase enviarlo a la dirección que aparece en la portada de este formulario, o entréguelo a cualquier oficina que brinde servicio completo de la Administración de Vehículos Motorizados (MVA). La Ley de Vehículos Motorizados de Maryland exige que usted notifique a la MVA cualquier cambio de domicilio o de nombre en un plazo de treinta (30) días de sucedido el cambio.

- Al dorso, en la parte superior izquierda,** copie toda la información directamente de su licencia de conducir actual (asegúrese de incluir el número de su licencia de conducir). Si no cuenta con una licencia de conducir de Maryland y sólo desea cambiar su nombre o domicilio en el registro del vehículo y en los documentos de inscripción, simplemente escriba su nombre completo y fecha de nacimiento en letra de imprenta en los espacios provistos para tal fin.
- Al dorso, en la parte superior derecha,** indique con letra de imprenta sólo la información que desea que se cambie. Escriba con letra de imprenta su nuevo nombre o domicilio, etc. Si cambia de nombre, asegúrese de marcar el casillero indicando la razón.
- Los nombre se pueden cambiar de diversas maneras para cumplir con las leyes vehiculares. Si el cambio de nombre se debe a matrimonio o divorcio, es necesario proporcionar una copia del certificado de matrimonio o sentencia de divorcio. Una persona puede volver a adoptar el nombre usado anteriormente, siempre y cuando el nombre se use en forma abierta, con coherencia y sin intención fraudulenta. Para adoptar su nombre de nacimiento, u otro nombre anterior, que no puede verificarse en nuestros registros, debe proporcionar una copia de su certificado de nacimiento, certificado de matrimonio y una forma más de identificación, que puede ser la tarjeta del seguro social, una tarjeta de inscripción de elector o un estado de cuenta bancaria. **Sírvase completar la declaración jurada que aparece al dorso.**
- También se puede hacer un cambio de nombre a través de una orden judicial. Por favor consulte con su abogado.
- Si las partes de un matrimonio asumen el apellido del otro cónyuge conjuntamente con el propio, la MVA aceptará los apellidos separados por un guión. El nombre completo, incluyendo los espacios, no puede exceder los treinta caracteres.
- Un cambio de nombre por derecho consuetudinario se refiere a un nombre que ha asumido la persona y que usa en forma abierta, coherente y sin intenciones fraudulentas. Para adoptar un nombre bajo el sistema del derecho consuetudinario de este estado, debe presentar una copia del certificado de nacimiento y cualquier licencia de conducir emitida bajo el nombre usado anteriormente. También deberá presentar junto a su nombre asumido por derecho consuetudinario, su tarjeta original del seguro social (o registros del seguro social) y por lo menos dos (2) documentos de las siguientes categorías: registros de impuestos, tarjeta de servicio selectivo o registros, tarjeta de inscripción de electores o registros, pasaporte, documento de identidad gubernamental con fotografía, certificado de bautismo, estados de cuenta bancarias, u otro comprobante de edad e identidad que sea satisfactoria para la MVA.
- Si está arrendando un vehículo,** sírvase llenar otro formulario de Cambio de Nombre/Domicilio utilizando la información del propietario y del vehículo de la tarjeta de registro del vehículo arrendado.

Un conductor comercial debe obtener una licencia de conducir corregida en cualquier momento que el conductor comercial cambie su nombre o dirección postal.

Sección D – Información de inscripción de electores

PARA INSCRIBIRSE, USTED DEBE

- Ser ciudadano estadounidense;
- Ser residente de Maryland;
- Tener por lo menos 18 años de edad antes de la próxima Elección General;
- No estar bajo custodia debido a incapacidad mental;
- No haber sido condenado por comprar o vender votos;
- No haber sido condenado por un delito de violencia, o si fuí, ya cumplí con la sentencia que la Corte me impuso, incluyendo libertad bajo palabra o libertad condicional.

UTILICE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ELECTOR DE LA SECCIÓN B PARA:

- Inscribirse para votar en las elecciones federales, estatales, de condado y municipales de Maryland.
- Cambiar su nombre, domicilio o afiliación a un partido.

*** Recuerde: No se le considerará un elector inscrito hasta que reciba su tarjeta de aviso de elector. Si no recibe su tarjeta de aviso de elector en tres semanas, debe comunicarse con la junta electoral estatal al 1-800-222-VOTE (8683).**

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (INCISO 8)
La cesión de su número completo de seguro social es voluntaria. El Artículo §3-202 de la Ley Electoral constituye la autoridad establecida por ley que permite a los funcionarios solicitarle su número de seguro social. Este número será utilizado únicamente para la inscripción y otros fines administrativos. Se mantendrá con carácter confidencial.

AFILIACION AL PARTIDO (INCISO 9)
Debe afiliarse a un partido si desea participar en la elección primaria de dicho partido.

INFORMACION SOBRE LOS PLAZOS

- Esta solicitud debe recibirse en una oficina electoral de Maryland a más tardar a las 9 p.m., 21 días antes de una elección.
- Si su solicitud está completa y se le considera habilitado para votar, se le enviará por correo una Tarjeta de Aviso de Votante.
- La presentación de este formulario a otra persona que no sea un funcionario, empleado o representante de una Junta Electoral del Condado no le asegura que el formulario se haya presentado o registrado a tiempo.

AVERTENCIA:
Proporcionar información falsa para obtener la inscripción como elector constituye delito de perjurio y punible con una multa de hasta \$1000, o encarcelamiento hasta 5 años, o ambos.

Copia blanca – Junta Electoral Copia amarilla – MVA Copia rosa - Cliente

CK	C	CR	CC
----	---	----	----



Apply to register to vote with your driver's license transaction. For details ask your customer service representative.