

Estado de New Jersey Formulario de Declaración de Afiliación a Partidos Políticos

Yo, en mi calidad de votante registrado(a) en la dirección indicada abajo, declaro por medio de la presente que deseo afiliarme al siguiente partido o grupo político:				
Demócrata	Republicano	Conse	Conservador*	
☐ Verde*	Libertario*	☐ Partido	☐ Partido Ley Natural*	
Partido Reformista*	de la Constituci	de la Constitución de los Estados Unidos*		
	Ó			
Yo, en mi calidad de votante registrado(a) en la dirección indicada abajo, declaro por medio de la presente que no deseo afiliarme a ningún partido o grupo político.				
☐No afiliado**				
Apellido				
	Inicial			
Fecha de Nacimiento:(día)		(mes)	(año)	
Residencia en New Je	rsey:			
Calle	CalleApto. No			
Municipalidad				
	Código Postal			
Firma o marca del votante registrado(a))	Fecha	
* Si usted es un miembro registrad Reformista, U. S. Constitución Par partido, conforme a sus estatutos,	tido o el Partido Conservador, s	se puede participar ei	n la convención de ese	
** Si usted es un(a) votante previa formulario de declaración no más t de las dos primarias.				
La declaración debe ser presentada	no más tarde de 50 días antes o	de la elección primaria	en la que el o la votante	

desea votar. Un(a) votante no afiliado(a) puede afiliarse al Partido Demócrata o al Partido Republicano el día de la



elección primaria.

