# Formulário oficial de registro eleitoral
por correio de Massachusetts

William Francis Galvin
Secretário de Estado

## Instruções

- Confirme sua cidadania na parte superior do formulário abaixo.
- Insira seu nome, endereço residencial completo e data de nascimento. Você não pode usar uma Caixa Postal como endereço residencial.
- Se tiver um endereço residencial não tradicional, use o mapa para designar a localização de sua residência.
- Insira o número da sua carteira de motorista de Massachusetts na seção Identificação. Se não for habilitado, insira os últimos 4 dígitos da sua inscrição na Previdência Social (Social Security Number). Se não tiver nenhum deles, escreva "None".
- Escolha um partido. Se não quiser se afiliar a um partido, marque "Apartidário (não afiliado)". Para se inscrever em uma designação política, marque "Designação política" e escreva o nome da designação.
- Se não puder assinar este formulário devido a deficiência ou incapacidade de ler o formulário, a pessoa que está o auxiliando pode assinar seu nome, na sua presença. Essa pessoa também deve fornecer suas próprias informações.
- Assine e date este formulário e envie-o ao gabinete eleitoral local de sua cidade/prefeitura.
- Este formulário deve ser identificado pelos correios ou entregue em mãos pelo menos **10 dias antes da eleição** ou reunião municipal em que deseja votar.

## Elegibilidade

Você pode usar este formulário para:

- Fazer o registro para votar ou o pré-registro para votar
- Atualizar seu endereço, nome ou partido

Para usar este formulário, você deve:

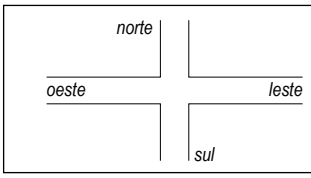
- Ser um cidadão dos Estados Unidos da América
- Ter pelo menos 16 anos (deve ter 18 anos para votar)
- Ser um residente de Massachusetts
- Não estar preso por uma condenação por crime
- Não estar impedido de votar por ordem judicial

## Requisitos de Identificação

O número de identificação fornecido neste formulário será verificado por meio do Registro de Veículos Motorizados ou da Administração da Previdência Social. Se esse número não puder ser verificado, você deverá apresentar um documento de identidade que mostre seu nome e endereço no dia da eleição ou antes.

## Penas por registro ilegal

A pena por registro ilegal é uma multa não superior a $10.000 ou prisão por não mais de 5 anos, ou ambos. M.G.L. c. 56 § 8




Usando pontos de referência, indique a localização do local onde mora se não conseguir descrever esse local por meio de um endereço.

---

**Cidadania:** Você é um cidadão dos Estados Unidos da América? ☐ Sim ☐ Não
**OBSERVAÇÃO: Se a resposta for "Não", não preencha este formulário**.

Nome _____
*último sobrenome* *primeiro nome* *nome do meio* *título*

Nome anterior *(se aplicável)* _____
*último sobrenome* *primeiro nome* *nome do meio* *título*

Endereço residencial _____

Endereço para correspondência *(se diferente)* _____

Data de nascimento *dd/mm/aaaa* _____

Número de identificação _____

Número de telefone *(opcional)* _____ ☐ Não listado

Afiliação a Partido ☐ Democrata ☐ Republicano ☐ Apartidário (não afiliado)
☐ Designação Política (escreva o nome): _____

Endereço do registro anterior *(se houver)* _____

Assistente *(se aplicável)* _____
*nome* *endereço* *número de telefone (opcional)*

**Juramento**: **Eu neste ato juro (afirmo)** que sou a pessoa mencionada acima, que as informações acima são verdadeiras, que **SOU CIDADÃO DOS ESTADOS UNIDOS**, que tenho pelo menos 16 anos de idade, que não sou uma pessoa que está sob uma custódia que proíbe meu registro para votar, que não estou impedido por lei de votar por causa de práticas corruptas, que atualmente não estou preso devido a uma condenação por crime e que considero este endereço como minha residência. Assinado sob pena de falso testemunho.

Assinatura _____ Data *dd/mm/aaaa* _____

Rev. 02/06/25

*Endereço de devolução*

*Local*

*Carimbo*

*Aqui*

**Board of Registrars or Election Commission**

**City or Town Hall**

**MA**

*SUA CIDADE* *Código POSTAL DA CIDADE OU PREFEITURA*

*Dobre aqui*

*Coloque a fita aqui*