



Puede **cambiar su dirección en línea** en dmv.ny.gov.

La ley del Estado de Nueva York (NYS) le exige que informe al Departamento de Vehículos Motorizados (DMV) en un plazo de 10 días de cualquier cambio de dirección PERMANENTE si tiene una licencia de conducir del NYS, un permiso de aprendiz o una tarjeta de identificación de no conductor o un registro del NYS para un vehículo, bote o moto de nieve. NO informe de ningún cambio temporal de dirección.

Usted puede cambiar su dirección como parte del proceso de renovación del documento. Complete los campos de la nueva dirección en su recordatorio en papel, o actualice su dirección en su cuenta MyDMV. Para obtener información sobre cómo cambiar su dirección en línea, visite dmv.ny.gov/address-change.

No necesita recibir una nueva licencia, permiso, tarjeta de identificación de no conductor ni documento de registro, pero tiene la opción de recibir un documento nuevo.

Si quiere un documento nuevo:

1. Complete la Parte 1 y la Parte 2 en la página 2 de este formulario.
2. Firme en la sección "Certificación".
3. Emita un cheque o una orden de pago a nombre de "Commissioner of Motor Vehicles" por el total de la tarifa.
4. Envíe por correo el formulario completo y el pago a: **NYS DMV License Production Bureau
PO Box 2895
Albany, NY 12220-0895**
5. **Guarde sus documentos actuales hasta que reciba sus documentos nuevos** por correo en 4-6 semanas. Si solicita una licencia, un permiso o una tarjeta de identificación REALES o mejorados, su dirección estará en su documento, y su documento se enviará a su dirección postal. Si solicita una licencia, un permiso o una tarjeta de identificación estándar, su dirección postal estará en su documento.

Si NO quiere un documento nuevo:

1. Complete la Parte 1, pero no complete la Parte 2. El DMV actualizará sus registros del DMV sin costo.
2. Actualice la dirección de su licencia, permiso o tarjeta de identificación de no conductor del NYS, y de su documento de registro del NYS. Para actualizar su dirección, escriba su nueva dirección directamente en la parte de atrás del documento con tinta permanente en la casilla "Enter Address Change" (Escribir cambio de dirección).

Si cambia de dirección y no ha pagado las multas por infracciones de tránsito en la ciudad de Nueva York, debe llamar a la Oficina de Infracciones de Tránsito (Traffic Violations Bureau) al (718) 488-5710. Deberá dar su nueva dirección y pagar sus multas. Visite dmv.ny.gov/tvboffice.htm para obtener más información.

INFORMACIÓN SOBRE LA SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE VOTANTES DEL ESTADO DE NUEVA YORK

(Lea esto antes de completar la Solicitud para el registro de votantes del Estado de Nueva York en la página 2).

Use la Solicitud para el registro de votantes del Estado de Nueva York para inscribirse para votar en las elecciones del NYS o para:

Para inscribirse debe:

- cambiar el nombre o la dirección en su registro de votante
- hacerse miembro de un partido político
- cambiar de partido político
- hacer el prerrecurso para votar si tiene 16 o 17 años

- ser ciudadano de EE. UU.
- tener 18 años (puede inscribirse previamente a los 16 o 17 años, pero no puede votar hasta los 18)
- no estar en prisión condenado por un delito grave
- no reclamar el derecho a votar en otro lugar
- no haber sido declarado incompetente por un tribunal

OFFICE USE ONLY

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

Si no completa la Solicitud para el registro de votantes del Estado de Nueva York, se entenderá que usted no quiere inscribirse como votante. Si no se registra para votar, esto será confidencial y se usará solo para fines del registro de votantes. Si se registra para votar, la oficina donde presente su solicitud para el registro de votantes será confidencial y se usará exclusivamente para fines del registro de votantes. Si cree que alguien ha interferido en su derecho a inscribirse o a no inscribirse para votar, su derecho a la privacidad al decidir si desea inscribirse o al presentar su solicitud de registro de votantes, o su derecho a elegir su propio partido político u otra preferencia política, debe presentar una queja ante la Junta de Elecciones del Estado de Nueva York (New York State Board of Elections), 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (teléfono: 1-800-469-6872).

Su solicitud completada se enviará a la Junta de Elecciones, y se le notificará por medio de la Junta de Elecciones de su condado cuando esta se haya procesado. Si tiene alguna pregunta sobre cómo completar la solicitud para el registro de votantes o cómo inscribirse para votar, debe comunicarse con la Junta de Elecciones de su condado o llamar al 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY: marcar 711) (solo para preguntas del registro de votantes). Si vive en la Ciudad de Nueva York, debe llamar al 1-866-VOTE-NYC. También puede encontrar respuestas o recursos en el sitio web de la Junta de Elecciones del Estado de Nueva York: www.elections.ny.gov.

PARTE 1: Complete esta sección para CAMBIAR SU DIRECCIÓN

Dé la información en la Parte 1 que corresponde al tipo de documento que quiere actualizar. Marque la casilla para cada tipo de documento que tiene y que debe cambiar para que incluya su nueva dirección.

- Documento estándar
 Documento mejorado
 Documento con IDENTIFICACIÓN REAL
 Registro

IMPORTANTE: Si está registrado para votar, su expediente en el registro de votantes se actualizará cuando complete y envíe este formulario. Si NO quiere que su nueva dirección esté en su expediente en el registro de votantes, marque esta casilla . Si no marca la casilla, su nueva dirección se enviará a la Junta de Elecciones del condado donde vive.

LICENCIA DE CONDUCIR/PERMISO/TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE NO CONDUCTOR:

Escriba el número de identificación de la licencia/ permiso/tarjeta de identificación de no conductor del Estado de Nueva York. →	TELÉFONO ()
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

NOMBRE (en letra de molde: apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre):	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------	---------------------------------------------------------------

NUEVA DIRECCIÓN: DONDE RECIBE SU CORREO (*Obligatorio: incluya n.º y nombre de la calle, entrega rural, n.º de apto. o P.O. Box. Además escriba su domicilio abajo.*)

CIUDAD O PUEBLO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CONDADO	<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si la dirección donde recibe el correo es la misma que la dirección donde vive. (Si marca esta casilla, no complete los campos "Nueva dirección: donde vive". Vaya a la fila "Dirección anterior en el estado de Nueva York").
-----------------	--------	---------------	---------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NUEVA DIRECCIÓN: DONDE VIVE (*Obligatorio si es diferente de su dirección de correo - NO DÉ APARTADO DE CORREOS. Incluya el número y el nombre de la calle, y el número de apartamento.*)

CIUDAD O PUEBLO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CONDADO
-----------------	--------	---------------	---------

PREVIOUS NYS ADDRESS (<i>Include Street No. and Name, Rural Delivery, Apt. No., and/or Box No.</i>)	CITY OR TOWN	CONDADO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	---------

REGISTRO: Dé la información de abajo para cada registro en **su** nombre en el que quiera actualizar su nueva dirección.

N.º de matrícula	Tipo de registro (<i>marque uno</i>)
	<input type="checkbox"/> De pasajeros <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Moto de nieve <input type="checkbox"/> Bote <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>)
	<input type="checkbox"/> De pasajeros <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Moto de nieve <input type="checkbox"/> Bote <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>)
	<input type="checkbox"/> De pasajeros <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Moto de nieve <input type="checkbox"/> Bote <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>)
	<input type="checkbox"/> De pasajeros <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Moto de nieve <input type="checkbox"/> Bote <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>)

CERTIFICACIÓN: Certifico que soy la persona arriba mencionada y que la información dada es verdadera por lo que yo sé.

Firme aquí: _____
Firme con el nombre completo Fecha

¡ADVERTENCIA! Dar información falsa intencionadamente en este formulario es un delito menor y dará lugar a sanciones autorizadas por la ley.

PARTE 2: Complete esta sección para COMPRAR UN DOCUMENTO DE REEMPLAZO QUE MUESTRE SU NUEVA DIRECCIÓN

Marque la casilla para cada tipo de documento que tiene actualmente y que quiere actualizar para que incluya su nueva dirección. Luego, pague las tarifas con un cheque por el total, que tenga impreso el nombre del titular de la cuenta o con un giro postal, a nombre de "Commissioner of Motor Vehicles".

- Licencia de conducir (tarifa: \$17.50)
 Permiso de aprendizaje (tarifa: \$17.50)
 Tarjeta de identificación de no conductor (tarifa: \$8.00)*
 (no marcar si está solicitando un documento de licencia)
- Registro (tarifa: \$3.00 por registro)
 Registro de bote (tarifa: \$2.00 por registro)

Visite dmv.ny.gov/offices para obtener más información sobre cómo procesar su registro de moto de nieve en el condado donde vive.

*** Más información para reemplazar una identificación de no conductor:**

- Si tiene 62 años **O** recibe Seguridad de Ingreso Suplementario, la tarifa es \$6.50.
- Si tiene 62 años **Y** recibe Seguridad de Ingreso Suplementario, es gratis.
- Si recibe Seguridad de Ingreso Suplementario, debe enviar un comprobante con este formulario.
- Después del 1 de octubre de 2020, no se cobrará ninguna tarifa a los que reciben asistencia pública. Debe enviar un comprobante con este formulario.

PARTE 3: SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE VOTANTES DEL ESTADO DE NUEVA YORK

Complete esta solicitud si quiere registrarse para votar o actualizar su información del registro de votantes en la Junta de Elecciones.

¿Es usted ciudadano de los EE. UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>Si su respuesta es NO, no puede inscribirse para votar.</i>	¿Tendrá 18 años o más el día de las elecciones o antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene al menos 16 años y comprende que debe tener 18 años el día de las elecciones o antes para votar, y que hasta que tenga 18 años al momento de dichas elecciones su registro dirá "pendiente" y usted no podrá hacer ningún voto en ninguna elección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si su respuesta es NO a las dos preguntas anteriores, no puede inscribirse para votar.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¿Ha votado antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿En qué año?	Información de votación que ha cambiado: Omita este paso si esto no ha cambiado o si no ha votado antes. <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Su nombre era _____</td> <td style="width: 70%; border: none;">Su estado o el condado del Estado de Nueva York era: _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Su dirección era _____</td> <td style="border: none;"> </td> </tr> </table>	Su nombre era _____	Su estado o el condado del Estado de Nueva York era: _____	Su dirección era _____	
Su nombre era _____	Su estado o el condado del Estado de Nueva York era: _____				
Su dirección era _____					

Más información (opcional) Correo electrónico _____	Número de teléfono _____
---------------------------------------------------------	--------------------------

Partido político
 Debe seleccionar 1 opción. La inscripción en un partido político es opcional, pero para votar en las elecciones primarias de un partido político, un votante debe inscribirse en ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.

Quiero inscribirme a un partido político:

Partido Demócrata
 Partido Republicano
 Partido Conservador
 Partido de Familias Trabajadoras
 Otro: _____

No quiero inscribirme a ningún partido político y quiero ser votante independiente.

Ningún partido

DECLARACIÓN JURADA: Yo juro o afirmo que

- Soy ciudadano de los Estados Unidos.
- Habré vivido en el condado, la ciudad o el pueblo por lo menos 30 días antes de las elecciones.
- Cumpló todos los requisitos para registrarme para votar en el estado de Nueva York.
- La firma o marca que aparece en la línea de abajo es mía.
- La información anterior es verdadera. Entiendo que, en caso de no serlo, puedo ser condenado y multado hasta con \$5,000 o encarcelado hasta por cuatro años.

Firma _____ Fecha _____