



SHIRLEY N. WEBER Ph.D. | SECRETARY OF STATE | STATE OF CALIFORNIA
ELECTIONS DIVISION
1500 11th Street, 5TH Floor | Sacramento, CA 95814 | **Tel** 916.657.2166 | **Fax** 916.653.3214 | www.sos.ca.gov

August 11, 2021

County Clerk/Registrar of Voters (CC/ROV) Memorandum # 21126

TO: All County Clerks/Registrars of Voters

FROM: /s/ Jana M. Lean
Chief, Elections Division

RE: California Gubernatorial Recall Election: Residence Address Changes at
Polling Locations

Elections Code section 2119.5 allows an existing voter, after the close of registration through the close of the polls on Election Day, to change their residence address within the county by submitting a written request to their elections official.

A written request form, and translations of the form into Spanish, Chinese, Hindi, Japanese, Khmer, Korean, Tagalog, Thai, and Vietnamese, are attached to this CCROV. If you would like a Word version of any of the attached forms, please contact Reina Miller via email at rmiller@sos.ca.gov or telephone at (916) 695-1557.

Although use of the attached written request form is not required by Elections Code section 2119.5, the Secretary of State strongly recommends that counties use it.

If you have any questions, please feel free to contact either Rachelle Delucchi at rdelucch@sos.ca.gov, or Robbie Anderson at aanderso@sos.ca.gov. Thank you.

Attachment



California Secretary of State
CHANGE OF ADDRESS
 (Elections Code § 2119.5)

This form may only be completed by a voter who is currently registered to vote in their current county of residence. This form is to request a change of address within the same county. This form may only be completed during the time period of the 14th day before an election up until the close of the polls on Election Day. This form must be provided in person to the county elections official's office, polling location, or satellite office.

First name _____ Middle name _____

Last name *(including suffix, such as Jr., Sr., III)* _____

Date of birth / /
 M M D D Y Y Y Y

Current residence address _____ Apt or Unit # _____

City _____ State **CA** Zip _____

I want to change my address. My previous address was:

Address _____ Apt or Unit # _____

City _____ State **CA** Zip _____

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information I have provided on this request is true and correct.

X / /
 Signature Date signed Month Day Year



Secretario de Estado de California
CAMBIO DE DOMICILIO
 (Código Electoral § 2119.5)

Solo se puede completar este formulario si en este momento el votante está registrado para votar en el condado de residencia actual. Este formulario para solicitar el cambio de domicilio dentro del mismo condado. Este formulario solo se puede completar desde el día 14 antes de la elección hasta el cierre de las urnas el Día de la Elección. Este formulario se debe entregar personalmente en la oficina del funcionario de la oficina electoral del condado, el lugar de votación o la oficina subsidiaria.

Nombre _____ Segundo nombre _____

Apellido (incluido el sufijo, por ejemplo, Jr., Sr., III) _____

Fecha de nacimiento
 M M D D A A A A

Domicilio de residencia actual _____ # de apartamento o unidad _____

Ciudad _____ Estado **CA** Código postal _____

Quiero cambiar mi domicilio. Mi domicilio anterior era:

Dirección _____ # de apartamento o unidad _____

Ciudad _____ Estado **CA** Código postal _____

Declaro bajo pena de perjurio de conformidad con las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta.

X / /

Firma

Fecha de la firma

Mes

Día

Año



California 地址變更
(選舉法規第 2119.5 節)

此表格只可由目前已在現居住縣登記投票的選民填寫。此表歸求在同一縣之內變更地址。此表格只可在選舉前第 14 天直到選舉日的投票結束為止的時段內填寫。此表格必須親自交給郡縣選務人員辦公室、投票站或衛星辦公室。

名字 _____ 中間名 _____

姓氏 (包括後綴, 例如 Jr.、Sr.、III) _____

出生日期 _____
月 月 日日 年年年年

目前住址 _____ 公寓或房屋單位編號 _____

城市 _____ 所在州: CA 郵遞區號 _____

我想變更地址。我之前的地址是：

地址 _____ 公寓或房屋單位編號 _____

城市 _____ 所在州: CA 郵遞區號 _____

我特此宣告在此申請表中提供的資訊為真實正確的，否則願接受 California 州法律的偽證罪懲罰。

X

簽名 _____ 簽名日期 _____ 月 _____ 日 _____ 年



California राज्य के सचिव
पते में बदलाव
(चुनाव कोड § 2119.5)

यह फॉर्म केवल वह मतदाता द्वारा पूरा किया जा सकता है जो वर्तमान में अपनी निवास की वर्तमान काउंटी में वोट करने के लिए पंजीकृत है। यह फॉर्म काउंटी के भीतर पते के परिवर्तन का अनुरोध करने के लिए है। यह फॉर्म केवल चुनाव से पहले चौदहवें दिन से चुनाव के दिन मतदान समाप्त नहीं हो जाता तब तक की समयावधि के दौरान पूरा किया जा सकता है। यह फॉर्म व्यक्तिगत रूप से काउंटी चुनाव अधिकारी के कार्यालय, मतदान स्थान या सेटेलाइट कार्यालय में प्रदान किया जाना चाहिए।

पहला नाम	मध्य नाम
उपनाम (प्रत्यय, जैसे कि जूनियर, सीनियर, III समेत)	
जन्म की तारीख	म म द द व व व व
वर्तमान निवास का पता	अपार्टमेंट या यूनिट नंबर
शहर	राज्य CA जिप

मैं अपना पता बदलना चाहता/चाहती हूँ। मेरा पिछला पता था:

पता	अपार्टमेंट या यूनिट नंबर
शहर	राज्य CA जिप

मैं California राज्य के कानूनों के अधीन झूठी गवाही के जुर्मनि के तहत घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस अनुरोध में प्रदान की गई जानकारी सत्य और सही है।

X	/	/
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर की तारीख	महिना दिवस वर्ष



California 州務長官
住所変更
(選挙法規 § 2119.5)

この書類は現在、お住いの郡で投票するための登録が済んでいる有権者のみが記入してください。この用紙は、同じ郡内における住所変更を要請するためのものです。また、この用紙は選挙日 14 日前から選挙日に投票所が閉まるまでの間のみに入力してください。この用紙は郡選挙担当官事務局、投票所、または出張所に本人が直接提出しなければなりません。

ファーストネーム	ミドルネーム
ラストネーム (ジュニア、シニア、III 世などの接尾辞を含む)	
生年月日	月 月 日 日 年 年 年 年
現住所	アパートまたはユニット番号
市	州 CA ジップコード

私は住所変更を希望します。私の旧住所は次の通りです。

住所	アパートまたはユニット番号
市	州 CA ジップコード

私は California 州法で偽証罪に問われることを承知で、この申込書に記載の情報は事実と相違ないことを証明します。

X				
署名	署名日	月	日	年



រដ្ឋលេខាធិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
ការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន
(លេខកូដបោះឆ្នោត § 2119.5)

ទម្រង់បែបបទនេះអាចត្រូវបានបំពេញដោយអ្នកបោះឆ្នោតដែលបច្ចុប្បន្នត្រូវបានចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតនៅក្នុងតំបន់រស់នៅបច្ចុប្បន្នរបស់គេតែប៉ុណ្ណោះ។ ទម្រង់បែបបទនេះ ប្រើដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាននៅក្នុងតំបន់តែមួយ។ ទម្រង់បែបបទនេះអាចត្រូវបានបំពេញអំឡុងពេលថ្ងៃទី 14 មុនការបោះឆ្នោត រហូតដល់រយៈពេលបិទការបោះឆ្នោតនៅថ្ងៃបោះឆ្នោត។ ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវតែផ្តល់ដោយផ្ទាល់ទៅការិយាល័យរបស់មន្ត្រីរៀបចំការបោះឆ្នោតក្នុងតំបន់ ទីតាំងបោះឆ្នោត ឬការិយាល័យរណប។

នាមខ្លួន _____ ឈ្មោះកណ្តាល

នាមត្រកូល (រួមទាំងបច្ច័យបទដូចជា Jr., Sr., III) _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត _____ ខែ _____ ថ្ងៃ _____ ឆ្នាំ _____

អាសយដ្ឋានរស់នៅបច្ចុប្បន្ន _____ លេខ # _____

ទីក្រុង _____ រដ្ឋ CA ហ្សឺប _____

ខ្ញុំចង់ផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ។ អាសយដ្ឋានពីមុនរបស់ខ្ញុំគឺ ៖

អាសយដ្ឋាន _____ លេខ # _____

ទីក្រុង _____ រដ្ឋ CA ហ្សឺប _____

ខ្ញុំសូមប្រកាសចំពោះទោសពិន័យនៃការឆ្លើយភូតភក្រោមច្បាប់របស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូននៅលើសំណើនេះ គឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ។

X _____ / /
 ហត្ថលេខា កាលបរិច្ឆេទដែលចុះហត្ថលេខា ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ



California 주 총무처장관
주소 변경
(선거법 §2119.5)

본 양식은 현재 거주하는 카운티에서 유권자로 등록되어 있는 유권자만이 작성할 수 있습니다. 이는는 같은 카운티 내 주소 변경 요청을 위한 양식입니다. 이 양식은 선거일로부터 14일 이전부터 선거일 당시 투표소 운영이 종료될 때까지 기간에만 작성될 수 있습니다. 이 양식은 카운티 선거 공무원 사무소, 투표소 또는 위성 사무소에 직접 제출해야 합니다.

이름 _____ 중간 이름 _____

성 (점미사 포함, 예를 들어, Jr., Sr., III) _____

생년월일 ____-____-____
 월 월 일 일 년년년년

현재 거주지 주소 _____ 아파트 또는 유닛 # _____

도시 _____ 주 CA 우편번호 _____

본인은 주소를 변경하기를 원합니다. 본인의 이전 주소:

주소 _____ 아파트 또는 유닛 # _____

도시 _____ 주 CA 우편번호 _____

본인은 California 주법 위증 처벌 원칙 아래 본 요청서에 제공된 정보가 사실이며 정확하다는 것을 이로서 선언합니다.

X _____ / /

서명

서명 날짜

월

일

년



Secretary of State ng California
PAGPALIT NG ADDRESS
 (Code ng Eleksiyon § 2119.5)

Ang form na ito ay maaaring kumpletuhin lang ng botante na kasalukuyang nakarehistrong bumoto sa kasalukuyan nilang tirahang county. Ang form humiling ng pagbabago sa address sa loob ng parehong county. Maaari lang kumpletuhin ang form na ito sa panahon ng oras ng ika-14 na araw bago ang halalan hanggang sa pagsasara ng botohan sa Araw ng Halalan. Personal dapat na ibigay ang form na ito sa opisina ng opisyal ng halalan ng county, lokasyon ng pagboto o satellite na tanggapan.

Unang pangalan _____ Gitnang pangalan _____

Apelyido (kasama ang suffix, tulad ng Jr., Sr., III) _____

Petsa ng kapanganakan _____
 M M D D Y Y Y Y

Kasalukuyang address ng tirahan _____ Apt o Unit # _____

Lungsod _____ Estado CA Zip _____

Gusto kong baguhin ang aking address. Ang dati kong address ay:

Address _____ Apt o Unit # _____

Lungsod _____ Estado CA Zip _____

Dinedeklara ko sa ilalim ng parusa sa pagbibigay ng hindi totoong sinumpaang pahayag sa ilalim ng mga batas ng Estado ng California na ang impormasyong ibinigay ko sa kahilingang ito ay totoo at tumpak.

X / /

Pirma

Petsa ng pagpirma

Buwan

Araw

Taon



เลขาธิการของรัฐ California
การเปลี่ยนที่อยู่
(ประมวลกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้ง หมวด 2119.5)

แบบฟอร์มนี้สามารถกรอกได้โดยผู้ออกเสียงลงคะแนนที่ในปัจจุบันได้ขึ้นทะเบียนเพื่อลงคะแนนแบบฟอร์มนี้ใช้เพื่อขอเปลี่ยนที่อยู่ในเขตเดียวกันสามารถกรอกแบบฟอร์มนี้ได้ในระหว่างช่วงเวลา 14 วันก่อนการเลือกตั้งจนถึงเมื่อปิดรับการลงคะแนนในวันเลือกตั้งผู้ยื่นคำขอต้องยื่นแบบฟอร์มนี้ต่อสำนักงานของเจ้าหน้าที่เลือกตั้งในมณฑลสถานที่ลงคะแนนหรือสำนักงานเลือกตั้งย่อยในท้องถิ่นด้วยตัวเอง

ชื่อ	ชื่อกลาง
นามสกุล (รวมถึงคำลงท้าย เช่น Jr., Sr., III)	
วันเดือนปีเกิด	ด ด ว ว ป ป ป ป
ที่อยู่ในปัจจุบัน	อพาร์ทเมนต์หรือห้องเลขที่
เมือง	รัฐ CA รหัสไปรษณีย์

ข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ของข้าพเจ้า ที่อยู่ก่อนหน้าของข้าพเจ้าคือ:

ที่อยู่	อพาร์ทเมนต์หรือห้องเลขที่
เมือง	รัฐ CA รหัสไปรษณีย์

ข้าพเจ้าขอประกาศภายใต้บทลงโทษในการให้การเท็จตามกฎหมายของรัฐ California ว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

X	/	/
ลงชื่อ	วันที่ลงชื่อ	เดือน วัน ปี



Ngoại Trưởng Tiểu Bang California
THAY ĐỔI ĐỊA CHỈ
(Bộ Luật Bầu Cử § 2119.5)

Biểu mẫu này chỉ có thể được điền bởi cử tri nào hiện đã được ghi danh bỏ phiếu ở quận cư trú hiện tại của họ. Mẫu này nhằm để yêu cầu thay đổi địa chỉ trong cùng một quận. Chỉ có thể điền biểu mẫu này trong khoảng thời gian 14 ngày trước khi cuộc bầu cử bắt đầu cho tới khi phòng phiếu đóng cửa vào Ngày Bầu Cử. Biểu mẫu này phải được cung cấp trực tiếp cho văn phòng của viên chức bầu cử quận, địa điểm bỏ phiếu, hoặc văn phòng vệ tinh.

Tên	Tên đệm	
Họ (bao gồm tước hiệu, như Jr., Sr., III)		
Ngày sinh	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	
Địa chỉ cư trú hiện tại	Căn hộ hoặc nhà số	
Thành phố	Tiểu bang CA	Mã Zip

Tôi muốn đổi địa chỉ của tôi. Địa chỉ trước đó của tôi là:

Địa chỉ	Căn hộ hoặc nhà số	
Thành phố	Tiểu bang CA	Mã Zip

Tôi cam đoan rằng những thông tin tôi đã cung cấp trong yêu cầu này là đúng sự thật và chính xác và tôi xin chịu trách nhiệm theo luật của Tiểu Bang California nếu có khai man.

X					
	Chữ ký	Ngày ký	Tháng	Ngày	Năm