Town of Southbridge
2014

IMPORTANT LEGAL DOCUMENT
ANNUAL STREET LISTING

DOCUMENTO LEGAL IMPORTANTE
LISTADO ANUAL CALLEJERO

IMPORTANT: General Laws of Massachusetts mandate an annual street listing of residents as of January 1 each year. Update the information provided by adding, deleting, or making changes below the printed information. Please sign and respond within ten (10) days, even if no changes are necessary. For assistance, call Town Clerk at **508-764-5408**

IMPORTANTE: Las Leyes Generales de Massachusetts requiren un listado anual de todas las personas que viven en la ciudad desde el 1 de enero de cada año. Actualice la información proveída añadiendo, borrando, o haciendo cambios a la información impresa abajo. Favor de firmar y responder dentro de diez (10) días, aún si ningunos cambios son necesarios. Para asistencia, llame a el Dependiente del Municipio al **508-764-5408**

Resident Address/Direccion del Residente:

If this address is incorrect, make corrections below.
Si esta dirección es incorrecta, haga correcciónes abajo.

_____
_____
_____
_____

WARNING: **Failure to respond to this mailing shall result in removal from the active voting list and may result in removal from the voter registration rolls.**

AVISO: **Fracaso en no responder a esta correspondencia resultara en su eliminación de la Lista Activa de Votantes y puede ser eliminado del Registro de Votantes.**

PLEASE PRINT POR FAVOR IMPRIMIR

NAME Last First Middle	Mail To	Sex M/F	Date of Birth mm/dd/yy	Occupation	Party	Moved/ Deceased	US Veteran V/N	Nationality if not a US citizen	Previous Address If at the above address for less than one year
NOMBRE Apellido Primer Segundo	Envielo A	Sexo M/F	Fecha de Nacimiento mes/dia/año	Ocupación	PARTIDO	Mudado/ Fallecido	Veterano EE. UU S/N	Nacionalidad si no es Ciudadano	Dirección Previa Si es residido en esta dirección meno de un año

Telephone Number_____ ❑**Unlisted** **NEW NUMBER** ----------

Numero de Telefono_____ ❑**Privado** **NUEVO NUMERO** ----------

Signature of Respondent **Date**
Firma de Respondiente **Fecha**

Signed under the penalties of perjury as Prescribed by M.G.L. Ch. 56, §4.
Firmado bajo las penas de perjurio tal dictado por ley, Capitulo 56, §4.

GENERAL INSTRUCTIONS: Please Print

1. Verify and/or complete all information listed on the form.

2. List ALL family or household members whose legal address is the same. Include any member of the family in Military Service, away at school or confined to a rest home whose legal residence is the same.

3. Make all changes on the SHADED LINE below the printed line.

4. If a NEW MEMBER has been added to the family or household, enter the name and information on the blank line at the end of this form.

5. Cross off any resident no longer residing at this address and list his/her new address.

6. **MAIL TO** - Designates the person in your household to whom mail should be addressed. If you wish to change the individual designated, please enter an "X" next to that individuals name.

7. **OCCUPATION** - Enter occupation not place of employment.

8. **PARTY –** A party affiliation will be listed in this column for those individuals who are registered voters. Only the person signing this form may change their party affiliation by crossing out the party affiliation appearing next to the name in this column and by inserting the initial of the party they wish to be affiliated with by using one of the following initials: **[D = Democrat; R = Republican; U = Unenrolled (Not a Party).** Other individuals who appear on the form who seek to change their party affiliation must complete and sign a "Change of Party Form" or complete and sign a new Voter Registration Form in order to change their party affiliation. **A "BLANK" WILL APPEAR IN THIS COLUMN NEXT TO THE NAME OF THOSE INDIVIDUALS WHO ARE NOT REGISTERED TO VOTE**. If the "PARTY" column is "blank", the individual must complete and sign a Voter Registration Form in order to become a registered voter. **THIS FORM CANNOT BE USED TO REGISTER TO VOTE**.

9. **MOVED/DECEASED** - Enter "M" or "D" if appropriate.

10. **NATIONALITY if not a US citizen –** Please provide the Nationality of those individuals who are not citizens of the United States.

Thank you for your cooperation.

INSTRUCCIONES GENERALES: Favor de imprimir

1. Verifique y/o complete toda la información enumerada en el formulario

2. Anote TODOS los miembros de la familia cuya dirección legal sea la misma. Incluya cualquier miembro de la familia en el Servicio Militar, fuera en la escuela o confinado a un hogar de descanso cuyo domicilio legal sea el mismo.

3. Haga todos los cambios en la LINEA SOMBREADA debajo de la línea impresa.

4. Si hay un NUEVO MIEMBRO en la familia o domicilio, escriba el nombre y la información en el espacio en blanco al final de este formulario.

5. Tache cualquier miembro que ya no resida en esta dirección y escriba su nueva dirección.

6. **ENVIELO A** – Designe a la persona en su hogar a quien debe dirigirse el correo. Si desea cambiar a la persona designada escriba una "X" al lado de la persona nombrada.

7. **OCUPACION** – Indique la ocupación; no el lugar de empleo.

8. **PARTIDO** – Una afiliación partidaria será enumerada en esta columna para aquellos individuos que estén inscritos para votar. Solamente la persona que firme este formulario puede cambiar su afiliación partidaria tachando la afiliación partidaria que aparezca al lado del nombre en esta columna e insertando la inicial del partido al cual desea estar afiliado usando las siguientes iniciales: **[D-Demócrata; R-Repúblicano; U-Sin afiliación (ningún partido].** Otros individuos que aparezcan en el formulario que busquen cambiar de afiliación deben de completar y firmar el "Formulario para cambio de Partido" o completar y firmar un nuevo formulario de Inscripción para votar para poder cambiar de partido. **UN "ESPACIO EN BLANCO" APARECERA EN LA COLUMNA AL LADO DE ESOS INDIVIDUOS QUE NO ESTEN INSCRITO PARA VOTAR.** Si la columna del Partido está en blanco, el individuo debe completar y firmar una tarjeta de Inscripción para votar para poder convertirse en un votante inscrito. **ESTA FORMA NO PUEDE SER USADA PARA INSCRIBIRSE PARA VOTAR.**

9. **Si se ha mudado/o ha fallecido** – Entre "M" o "F" si es apropiado.

10. **NACIONALIDAD si no es ciudadano** –Favor de proveer Nacionalidad de aquellos que no son ciudadanos de Los Estado Unidos.

Gracias por su cooperación.