

Coloque la dirección y el sello en esta sección

Su dirección



Coloque
de correos
aquí el sello
de primera
clase

Antes de enviar
este formulario
por correo, quite
la cinta adhesiva,
dóblelo y sellelo.

Dirección de la Junta Electoral de su condado (seleccione una de las que figura abajo)

New York City 32 Broadway, 7th Fl. New York, NY 10004 (212) 487-5300	Albany 260 S. Pearl St. Albany, NY 12202 (518) 487-5060	Allagany 8 Willits Ave. Belmont, NY 14813 (585) 268-9294	Broome Government Plaza 60 Hawley St. Cortland, NY 13902 (607) 778-2172	Cattaraugus 3 Gallant Ave. 207 Rock City St. Little Valley, NY 14755 (716) 938-2400	Cayuga 157 Genesee St. (Basement) Auburn, NY 13021 (315) 253-1285	Chautauque 7 North Erie St. Mayville, NY 14757 (716) 753-4580	Chemung 378 South Main St. PO Box 588 Elizabethtown, NY 12932 (607) 737-5475
Franklin 355 West Main St. Ste. 161 Malone, NY 12953 (518) 481-1663	Clinton Cnty Government Ctr. 2714 St. Hwy 29 Ste. 1 137 Margaret St. Plattsburgh, NY 12901 (518) 565-4740	Columbia 401 State St. Hudson, NY 12534 (518) 828-3115	Cortland 112 Hawley St. Suite 1 Cortland, NY 13045 (607) 753-5032	Delaware 3 Gallant Ave. 207 Rock City St. Little Valley, NY 14755 (716) 938-2400	Duchess 112 Diableno Street, Suite 200 Poughkeepsie, NY 12601 (845) 486-2473	Erie 134 W. Eagle St. Buffalo, NY 14202 (716) 858-8891	Essex 175 Arsenal St. Watertown, NY 13601 (315) 785-3027
Livingston County Govt. Ctr. 6 Court St. Room 104 Genesee, NY 14054 (585) 243-7090	Madison County Office Bldg. N. Court St. PO Box 666 Wampsville, NY 13163 (315) 366-2231	Montroe 39 Main St. W. Rochester, NY 14614 (585) 753-1550	Montgomery Old Courthouse 9 Park St. PO Box 1500 Fonda, NY 12068 (518) 853-8180	Nassau 240 Old Country Rd. PO Box 9002 Mineola, NY 11501 (516) 571-8683	Niagara 111 Main St. Lockport, NY 14094 (716) 438-4040	Oswego 185 E. Seneca St. Box 9 Oswego, NY 13126 (315) 349-8350	Otesago County Office Bldg. 284 Main St. PO Box 99 Schoharie, NY 12157 (518) 295-8388
Oneida 1000 Erie Blvd West Syracuse, NY 13204 (315) 435-3312	Ontario 74 Ontario St. Canandaigua, NY 14424 (585) 396-4005	Orange 75 Webster Ave Canton, NY 13617 (315) 379-2202	Saratoga 50 W. High St. Ballston Spa, NY 12020 (518) 885-2249	Schenectady 2696 Hamburg St. Schenectady, NY 12303 (607) 377-2469	Schoharie County Office Bldg. 284 Main St. PO Box 99 Schoharie, NY 12157 (518) 295-8388	Tompkins Court House Annex 128 E. Buffalo St. Ithaca, NY 14850 (607) 274-5522	Ulster 284 Wall St. Kingston, NY 12401 (845) 334-5470
Warren Cnty. Municipal Ctr. 3rd Floor Human Serv. Bldg 1340 St. Rte. 9 Lake George, NY 12845 (518) 761-6456	Washington 383 Broadway Fort Edward, NY 12828 (518) 746-2180	Wayne 7376 State Rte. 31 PO Box 636 Lyons, NY 14489 (315) 946-7400	Westchester 25 Quarrupas St. White Plains, NY 10601 (914) 995-5700	Wyoming 4 Ferry Ave. Warsaw, NY 14569 (585) 786-8931	Yates Ste. 1124 417 Liberty St. Penn Yan, NY 14527 (315) 536-5135		

Si desea ser donante de órganos o tejidos después de su muerte, puede inscribirse en el Registro *Donate Life*™ del estado de Nueva York por internet en www.donatelife.ny.gov o completar el formulario de abajo.

Recibirá una carta o un correo electrónico de confirmación que le dará también la posibilidad de limitar su donación.

(Opcional) Inscribase para donar órganos o tejidos



Con su firma abajo, usted certifica que:

- tiene 18 años o más;
- otorga su consentimiento para donar todos sus órganos y tejidos para trasplantes, investigación o ambos;
- autoriza a la Junta Electoral a dar su nombre e información de identificación al Registro *Donate Life*™ del estado de Nueva York para que lo inscriban;
- autoriza al Registro a otorgar el acceso a esta información a las organizaciones de obtención de órganos reguladas por el gobierno federal, a los bancos de tejidos y ojos con licencia del estado de Nueva York y a las entidades autorizadas por el comisionado de Salud del estado de Nueva York en caso de que usted fallezca.

Firma	Fecha

Número del DMV o de id. de NYC			
Estatura	pies	pulgadas	
Sexo	☐ M	☐ F	
Código postal			

Apellido			
Primer nombre		Inicial del segundo nombre	
Dirección		N.º de apto.	
Ciudad			
Fecha de nacimiento			
Color de ojos		Correo electrónico	