

Franklin County Auditor's Office

1016 N 4th Ave
PO Box 1451
Pasco, WA 99301



Signature Update Form

Please complete and return this signature update form

Name: _____

Date of Birth: _____

Voter ID Number (if known): _____

1. Read the declaration

I declare that the facts on this voter registration form are true. I am a citizen of the United States, I am a Washington state resident, and I am at least sixteen years old. I am not disqualified from voting due to a court order, and I am not currently serving a sentence of total confinement under the jurisdiction of the department of corrections for a Washington felony conviction, and I am not currently incarcerated for a federal or out-of-state felony conviction.

2. Sign and date below (at least one signature required)

Provide up to three signatures on this form. All signatures will be added to your record and will be compared against your returned signature when you vote. If you have different versions of your signature it can be helpful to have them all on file.

X _____ Today's Date ____/____/____

X _____ Today's Date ____/____/____

X _____ Today's Date ____/____/____

3. Provide your contact information (optional)

This information is not public and would only be used by our office to contact you with questions about your voter registration or ballot.

Email: _____

Phone: _____

Franklin County Auditor's Office

1016 N 4th Ave
PO Box 1451
Pasco, WA 99301



Formulario de Actualización de Firma

Por favor llene y regrese este formulario.

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Número de Registro del Votante (si lo sabe): _____

1. Lea la declaración

Declaro que la información en este formulario de inscripción electoral es verdadera. Soy ciudadano de Estados Unidos, soy residente del estado de Washington, y tengo al menos dieciséis años. No estoy descalificado para votar debido a una orden judicial, ni estoy cumpliendo una sentencia de encarcelamiento total bajo la jurisdicción del departamento correccional debido a una condena por delito grave (felonía) en Washington, ni estoy encarcelado actualmente por un delito grave en otro tribunal estatal o federal.

2. Firme y escriba la fecha (se requiere al menos una firma)

Puede proporcionar hasta tres firmas en este formulario. Todas las firmas se agregarán a su registro electoral y serán comparadas contra la firma en el sobre de devolución de la boleta que entregue cuando vote. Si tiene diferentes versiones de su firma, puede resultar útil tenerlas en su registro.

X _____ Fecha de hoy ____/____/____

X _____ Fecha de hoy ____/____/____

X _____ Fecha de hoy ____/____/____

3. Proporcione su información de contacto (opcional)

Esta información no es pública y solamente será utilizada por nuestra oficina para contactarlo/a si tenemos alguna pregunta sobre su inscripción electoral o su boleta.

Correo electrónico : _____ Teléfono: _____