

**AFIDÁVIT EN APOYO A LA SOLICITUD PARA LIMITAR ACCESO PÚBLICO A
DOMICILIOS Y NÚMEROS TELEFÓNICOS EN REGISTROS PÚBLICOS
ESPECIFICADOS SEGÚN LOS ESTATUTOS REVISADOS DE ARIZONA (A.R.S.)
§§11-483, 11-484, 16-153, Y/O 28-454
ÚNICAMENTE PARA USO POR PERSONAS PROTEGIDAS
POR UNA ORDEN DE PROTECCIÓN O INTERDICTOR DE ACOSO**

**FAVOR DE LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR ESTE
FORMULARIO Y ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA EN TINTA
NEGRA Y EN LETRA DE MOLDE**

1. Yo, _____, hago
Nombre legal completo
las siguientes declaraciones bajo juramento:

2. Yo presento este affidavit según los (*marque únicamente los tipos de registros que usted solicita proteger.*):

(*Para registros de la Oficina del Registro Demográfico del Condado*) A.R.S. §§11-483, y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años información sobre mi domicilio y número de teléfono que aparece en instrumentos y escritos registrados por el Registrador del Condado, tanto como identificación de carácter único y fechas de registro contenidas en índices de instrumentos registrados que mantiene el Registrador del Condado.

(*Para registros de la Oficina del Tasador del Condado*) A.R.S. §§11-484, y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años información sobre mi domicilio y número de teléfono que aparece en instrumentos, escritos y datos que mantiene el Tasador del Condado.

(*Para registros de la Oficina del Tesorero del Condado*) A.R.S. §§11-484, y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años información sobre mi domicilio y número de teléfono que aparece en instrumentos, escritos y datos que mantiene el Tesorero del Condado.

(*Para registros de electores registrados*) A.R.S. §§16-153, y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años información sobre mi domicilio, número de teléfono y número de distrito electoral y que se selle la misma información de aquellos individuos identificados en el artículo 10 que aparecen en registros de electores registrados.

(*Para registros de la División de Vehículos Motorizado-MVD por sus siglas en inglés*) A.R.S. §§28-454, y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años información sobre mi domicilio y número de teléfono y que se sella la misma información de aquellos individuos identificados en el dato 12 que aparecen en registros de la División de Vehículos Motorizados. Es mi entender que la orden de sellar los registros de la DVM no tiene una fecha de vencimiento automática.

3. Soy persona protegida por una orden de protección o interdicto de acoso. En apoyo a mi pretensión, anexo a este affidavit una copia fiel y verdadera de la orden de protección o interdicto de acoso que me nombra como una persona protegida.

4. Yo pienso que mi vida o mi seguridad o la de mi familia u otras personas que viven en mi residencia principal están en peligro de sufrir algún daño físico por las siguientes razones:

5. (Opcional – complete este dato ÚNICAMENTE si necesita protección inmediata de los registros) Yo solicito acción inmediata por las siguientes razones:

6. Restringir el acceso público a los registros que seleccioné en el artículo 2 servirá para reducir el peligro que describí en el dato 4 por las siguientes razones:

7. La dirección de mi residencia principal y el número de teléfono son:

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Teléfono
-----------	--------	--------	---------------	--------------------

8. (Para registros únicamente de la Oficinas del Registro Demográfico del Condado, del Tasador y/o del Tesorero) Los números de identificación relacionados con mi residencia principal son:

Número del Lote: _____ Libro de Número de Mapa _____

Descripción Legal Completa:

9. *(Para los registros únicamente de la Oficina del Registro Demográfico del Condado, y de las Oficinas del Tasador y/o el Tesorero del Condado)* El número de folio del documento y la fecha del registro de cada documento para los cuales solicito restricción al acceso público según los estatutos A.R.S. §§11-483 y/o 11-484 son los siguientes. He anexo una copia de páginas de cada documento que muestran el número del folio del documento, y mi nombre legal completo y dirección de mi residencia principal o bien, mi nombre legal completo y número de teléfono:

Número de folio	Fecha de registro
Número de folio	Fecha de registro
Número de folio	Fecha de registro
Número de folio	Fecha de registro
Número de folio	Fecha de registro
Número de folio	Fecha de registro

10. *(Para registros de electores registrados únicamente – véase la hoja de instrucción para más información)* En lo sucesivo están los nombres y fechas de nacimiento para cada elector registrado que vive conmigo y cuyos datos como elector registrado también debe ser redactados. Les he informado a estos individuos que he solicitado que se protejan sus direcciones y que necesitarán votar por correo en el futuro para poder mantener esta información fuera de las actas públicas. También les he informado que si votan en persona en un sitio de votación, que estarán obligados a votar en una balota provisional. He marcado la caja para cada elector que pide ser incluido en la Lista Permanente de Votación Temprana (PEVL por sus siglas en inglés) para que automáticamente reciban una balota temprana por correo, y he incluido las solicitudes completas para registrarse como electores para que los puedan incluir en la lista PEVL.

Nombre legal completo	Mes/Día/Año de Nacimiento	[<input type="checkbox"/>]añade a PEVL
Nombre legal completo	Mes/Día/Año de Nacimiento	[<input type="checkbox"/>]añade a PEVL
Nombre legal completo	Mes/Día/Año de Nacimiento	[<input type="checkbox"/>]añade a PEVL
Nombre legal completo	Mes/Día/Año de Nacimiento	[<input type="checkbox"/>]añade a PEVL
Nombre legal completo	Mes/Día/Año de Nacimiento	[<input type="checkbox"/>]añade a PEVL

