

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE O AGGIORNAMENTO DELLA REGISTRAZIONE PROVINCIALE DI UN ELETTORE

Queste informazioni sono raccolte in conformità alla *Legge Elettorale* e alla *Legge sulla Libertà di Informazione e Protezione della Privacy*. Elections BC userà queste informazioni per mantenere la Lista provinciale degli elettori e la Lista degli elettori futuri.

ATTENZIONE: AI SENSI DELLA LEGGE ELETTORALE È REATO DICHIARARE IL FALSO



APPLICATION TO REGISTER OR UPDATE A PROVINCIAL VOTER REGISTRATION

This information is collected under the authority of the *Election Act* and the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Elections BC will use this information to maintain the Provincial List of Voters and List of Future Voters.

WARNING: IT IS AN OFFENCE TO MAKE A FALSE STATEMENT UNDER THE ELECTION ACT

200A
(20/05)

Presentando questo modulo, confermo i seguenti punti:

By submitting this form, I confirm that:

<p>AGE 18+ Provincial List of Voters</p> <ul style="list-style-type: none"> I am a Canadian citizen I have been a resident of B.C. for the past six months I am 18 or older 	OR	<p>AGE 16-17 List of Future Voters</p> <ul style="list-style-type: none"> I am a Canadian citizen I am a resident of B.C. I am 16 or 17 years old
---	----	---

OPPURE

- Sono cittadino/a canadese
- Sono residente della B.C.
- Ho 16 o 17 anni

ETÀ 16-17
Lista elettori futuri

COMPLETARE LE INFORMAZIONI QUI SOTTO IN STAMPATELLO

PLEASE COMPLETE THE INFORMATION BELOW IN BLOCK LETTERS * MANDATORY INFORMATION UNDER THE ELECTION ACT

NAME AND DATE OF BIRTH

LAST NAME *	FIRST NAME *	MIDDLE NAME(S) *	BIRTHDATE (YYYY/MM/DD) *
-------------	--------------	------------------	--------------------------

Has your name changed?
If it has, please provide your previous name

PREVIOUS LAST NAME	PREVIOUS FIRST AND MIDDLE NAME
--------------------	--------------------------------

CONTACT AND IDENTIFICATION DETAILS

BC DRIVER'S LICENCE NUMBER	BCID NUMBER	LAST 6 DIGITS OF SIN	LAST 6 DIGITS OF PHN
EMAIL ADDRESS	MOBILE TELEPHONE NUMBER	OTHER TELEPHONE NUMBER	

Check (✓) the ways you want Elections BC to contact you about elections and voting EMAIL TEXT MESSAGE

HOME ADDRESS (WHERE YOU LIVE) *

UNIT	BUILDING NUMBER	STREET NAME
CITY/TOWN		POSTAL CODE

Have you moved recently?
If you have, please provide your previous address

PREVIOUS HOME ADDRESS	PREVIOUS CITY/TOWN
-----------------------	--------------------

MAILING ADDRESS (WHERE YOU GET YOUR MAIL) *

AT MY HOME ADDRESS (✓) OR PLEASE PRINT YOUR MAILING ADDRESS BELOW

CITY/TOWN	POSTAL CODE
-----------	-------------

Please send your completed form to Elections BC:
Mailing Address:
PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6
Fax: 250-387-3578 / Toll-free Fax: 1-866-466-0665
Email: voterservices@elections.bc.ca

Questions about registering to vote? Contact Voter Services:
voterservices@elections.bc.ca or 1-800-661-8683

Questions about privacy? Contact Privacy Officer:
1-800-661-8683, privacy@elections.bc.ca or
PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6

ETÀ 18+
Lista provinciale elettori

- Sono cittadino/a canadese
- Sono residente della B.C. da sei mesi
- Ho 18 anni compiuti

COMPLETARE LE INFORMAZIONI QUI SOTTO IN STAMPATELLO

NOME E DATA DI NASCITA

COGNOME *

NOME *

Avete cambiato nome?
Se lo avete cambiato, indicate il nome precedente

DATI DI CONTATTO E IDENTIFICAZIONE

NUMERO PATENTE BC

NUMERO BCID (Carta d'identità British Columbia)

INDIRIZZO EMAIL

Spuntate (✓) i modi in cui volete che Elections BC vi contatti per le elezioni e il voto

INDIRIZZO RESIDENZA (DOVE VIVETE) *

APPARTAMENTO

NUMERO EDIFICIO

CITTÀ/CITTADINA

Vi siete trasferiti di recente?
Se vi siete trasferiti recentemente, indicate l'indirizzo precedente

INDIRIZZO POSTALE (DOVE RICEVETE LA POSTA) *

ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA (✓)
OPPURE SCRIVETE IN STAMPATELLO L'INDIRIZZO POSTALE QUI SOTTO

CITTÀ/CITTADINA

OPPURE

- Sono cittadino/a canadese
- Sono residente della B.C.
- Ho 16 o 17 anni

ETÀ 16-17
Lista elettori futuri

*** INFORMAZIONI OBBLIGATORIE AI SENSI DELLA LEGGE ELETTORALE**

DATA DI NASCITA (AAAA/MM/GG) *

SECONDO NOME(!) *

COGNOME PRECEDENTE

NOME E SECONDO NOME PRECEDENTI

ULTIME 6 CIFRE DEL PHN (Tessera sanitaria)

ULTIME 6 CIFRE DEL SIN

ALTRO NUMERO DI TELEFONO

NUMERO TELEFONO CELLULARE

EMAIL MESSAGGIO SMS

NOME VIA

CODICE POSTALE

INDIRIZZO PRECEDENTE

CITTÀ/CITTADINA PRECEDENTE

CODICE POSTALE

Inviare il modulo completo a Elections BC:
Indirizzo postale:
PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6
Fax: 250-387-3578 / Numero verde Fax: 1-866-466-0665
Email: voterservices@elections.bc.ca

Avete domande sulla registrazione al voto? Contattate i Servizi al Voto:
voterservices@elections.bc.ca oppure 1-800-661-8683

Avete domande sulla privacy? Contattate un addetto alla Privacy:
1-800-661-8683, privacy@elections.bc.ca oppure
PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6