


# PEDIDO DE INSCRIÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO PROVINCIAL DO ELEITOR

Estas informações são coletadas nos termos da *Lei Eleitoral* e da *Lei de Liberdade da Informação e Proteção da Privacidade*. A Elections BC utilizará estas informações para manter uma Lista Provincial de Eleitores e uma Lista de Futuros Eleitores.

**AVISO: FAZER UMA DECLARAÇÃO FALSA É CRIME NOS TERMOS DA LEI ELEITORAL.**



## 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)

**Ao submeter este formulário, confirmo que:**

**IDADE 18+**  
Lista Provincial de Eleitores

- Sou cidadão canadense
- Tenho residido em B.C. durante os últimos seis meses
- Tenho 18 anos ou mais

OR

**IDADE 16-17**  
Lista de Futuros Eleitores

- Sou cidadão canadense
- Sou residente de B.C
- Tenho 16 ou 17 anos

**FAVOR PREENCHER AS INFORMAÇÕES ABAIXO EM LETRA DE FORMA NOME E DATA DE NASCIMENTO**

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

**CONTATO E DETALHES DE IDENTIFICAÇÃO**

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 <input type="checkbox"/>	TEXT MESSAGE <input type="checkbox"/>

**ENDEREÇO RESIDENCIAL (ONDE VOCÊ MORA) \***

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

**ENDEREÇO POSTAL (ONDE RECEBE CORRESPONDÊNCIA) \***

MAILING ADDRESS (WHERE YOU GET YOUR MAIL) *	
AT MY HOME ADDRESS (✓) <input type="checkbox"/> OR PLEASE PRINT YOUR MAILING ADDRESS BELOW	
CITY/TOWN	POSTAL CODE

**Se mudou, favor proporcionar os nomes anteriores**

**Se mudou, favor proporcionar seu endereço anterior**

**Se mudou, favor proporcionar os nomes anteriores**

**Se mudou, favor proporcionar seu endereço anterior**

**OU**

- Sou cidadão canadense
- Sou residente de B.C
- Tenho 16 ou 17 anos

**★ INFORMAÇÕES OBRIGATORIAS NOS TERMOS DA LEI ELEITORAL**

DATA DE NASCIMENTO (AAAA/MM/DD) ★

NOME(S) DO MEIO ★

ÚLTIMO NOME ANTERIOR

PRIMEIRO E NOME DO MEIO ANTERIOR

ÚLTIMOS 6 DÍGITOS DO PHN

ÚLTIMOS 6 DÍGITOS DO SIN

OUTRO NÚMERO DE TELEFONE

NÚMERO DO CELULAR

EMAIL  MENSAGEM DE TEXTO

NOME DA RUA

CÓDIGO POSTAL

ENDEREÇO RESIDENCIAL ANTERIOR

CIDADE/MUNICÍPIO ANTERIOR

CÓDIGO POSTAL

**Favor enviar o formulário preenchido para a Elections BC:**  
 Endereço Postal:  
 PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6  
 Fax: 250-387-3578 / Toll-free Fax: 1-866-466-0665  
 Courriel : voterservices@elections.bc.ca

**Perguntas sobre como inscrever-se para votar?** Contate o Serviço ao Eleitor:  
 voterservices@elections.bc.ca ou 1-800-661-8683

**Perguntas sobre privacidade?** Contate o Oficial de Privacidade:  
 1-800-661-8683, privacy@elections.bc.ca ou  
 PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6