

## NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN

**SE NECESITA UN FORMULARIO APARTE POR CADA CONDUCTOR O DUEÑO DE VEHÍCULO**

### INSTRUCCIONES/ACLARACIONES

- Complete por Internet en [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov) o envíe por correo a: DMV CHANGE OF ADDRESS P. O. Box 942859 Sacramento, CA 94259-0001.
- Ingrese la información como se muestra en el documento, por ejemplo, la licencia de manejar, tarjeta de identidad o tarjeta de matrícula vehicular de California para la cual se solicita el cambio.
- Los nombres que no concuerden con los expedientes del DMV y/o la información que no se pueda leer, no se podrá actualizar.
- Para licencias de manejar/tarjetas de identidad, escriba a máquina o a mano su nueva dirección en un pequeño pedazo de papel, firmelo y ponga la fecha; llévelo con su licencia de manejar o tarjeta de identidad.
- Para la matrícula vehicular, escriba su nueva dirección en su tarjeta de matrícula y ponga sus iniciales.
- Un conductor con licencia de manejar comercial debe mantener una dirección residencial en California o se bajará de categoría a una licencia no comercial.
- Para la sección 5, use formularios adicionales si es necesario. Para múltiples vehículos comerciales, adjunte una lista en papel membretado de la compañía.

### INSCRIPCIÓN DE VOTANTE

- Si al proporcionar su dirección puede poner en peligro su vida, puede ser elegible para inscribirse para votar en forma confidencial. Para obtener más información, comuníquese con el programa **Safe At Home (Seguro en su casa)** llamando al (877) 322-5227 o visite [www.sos.ca.gov/safeathome/](http://www.sos.ca.gov/safeathome/).
- **Para ciudadanos de EE. UU. solamente.** Si indicó que es elegible para votar, el DMV enviará toda la información de inscripción de votante proporcionada en este formulario, junto con su firma digital, al Secretario de Estado de California. La información sobre la oficina del DMV donde se inscribió permanecerá confidencial y solo se usará para inscribirlo como votante.
- Si es elegible para votar pero se niega a inscribirse, *su decisión permanecerá confidencial*; no obstante, esta información se enviará al Secretario de Estado de California solo para actividades de extensión electoral y de inscripción de votantes.
- La información de inscripción de votante proporcionada en esta solicitud es confidencial. El DMV no realiza determinaciones de elegibilidad de votantes.
- Si no recibió su información de inscripción de votante dentro de 4 semanas de **haberse inscrito**, comuníquese con el funcionario electoral de su condado o el Secretario de Estado de California.
- Para obtener más información sobre su inscripción de votante, visite [voterstatus.sos.ca.gov/](http://voterstatus.sos.ca.gov/). Para obtener información general, visite [www.sos.ca.gov](http://www.sos.ca.gov).

### ACCIÓN PENAL

- Si presenta información fraudulenta, el DMV puede iniciar acción penal en su contra.
- Cualquier persona que use documentos falsos para encubrir su verdadero estatus de ciudadanía o de residente extranjero se considerará culpable de cometer un delito mayor de acuerdo a la §114 del código penal (*California Penal Code*).

### RESPONSABILIDAD FINANCIERA

- Todos los vehículos que se operen o se estacionen en las vías públicas de California deben tener responsabilidad financiera (comúnmente conocida como seguro). Debe llevar comprobante de responsabilidad financiera en su vehículo en todo momento y debe ser proporcionado cuando: las autoridades policiales lo requieran, se renueve la matrícula de vehículos, el vehículo se vea involucrado en un choque de tráfico.
- Si no puede pagar el seguro de responsabilidad civil, quizás califique para el Programa de Seguro de Auto a Bajo Costo. Para obtener más información visite [www.mylowcostauto.com](http://www.mylowcostauto.com) o llame al (866)-602-8861.

### AVISO DE PRIVACIDAD

- El DMV usa la información de este formulario para determinar su elegibilidad para solicitar una licencia de manejar o tarjeta de identidad y para aplicar las leyes pertinentes a la licencia de manejar.
- La información proporcionada al DMV en este formulario se recolecta y está sujeta a las limitaciones de la ley sobre prácticas de información del código civil (*Information Practices Act, Civil Code 1798 et seq*), la ley de protección a la privacidad del conductor (*Driver's Privacy Protection Act, 18 U.S.C. 2721-2725*), el código de vehículos (*California Vehicle Code, CVC*) y demás leyes y regulaciones tanto estatales como federales.
- El DMV verificará con otras agencias gubernamentales la información y los documentos que usted provea.
- Toda la información en este formulario es obligatoria a menos que se indique lo contrario. El DMV puede rechazar su solicitud si no provee la información requerida; no hacerlo es causa suficiente para negarle la emisión de la licencia de manejar o tarjeta de identidad, o en algunos casos, se cancelará o perderá su privilegio de manejar.
- El DMV comparte su información con otras agencias gubernamentales, autoridades policiales y entidades comerciales según lo autoriza la ley. Puede obtener una copia de su expediente en [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov) o en cualquier oficina del DMV durante el horario normal de oficina. Para obtener asistencia para acceder su expediente, llame al (800) 777-0133 o haga una cita para acudir a una oficina del DMV en el horario de atención al público. Para obtener asistencia para corregir su expediente, comuníquese con la unidad de acciones obligatorias del DMV (*Licensing Operations Division Mandatory Actions Unit*) al (916) 657-6525.
- Envíe preguntas sobre su licencia de manejar o tarjeta de identidad a: Driver License Inquiries, Department of Motor Vehicles, PO Box 942890, Sacramento, CA 94290-0001.
- Para obtener mayor información sobre secciones específicas del código CVC o cómo el DMV comparte su información, por favor visite [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov). También puede pedir una copia del folleto "Datos Básicos: Cómo se comparte su información personal" (FFDMV 17) en cualquier oficina del DMV.
- La política de privacidad del DMV se encuentra en [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov), bajo el nombre "Política de privacidad" al final de la página.
- Envíe preguntas sobre este aviso a: Department of Motor Vehicles, ATTN: Chief Privacy Officer – MS F127, PO Box 932328, Sacramento, CA 94232-3280.

### CERTIFICACIONES

- Acepto someterme a un análisis de sangre, aliento u orina con el propósito de determinar el contenido de alcohol o drogas en mi sangre cuando un policía lo solicite en conformidad con la §23612 del código de vehículos (*California Vehicle Code, CVC*).
- Por la presente, se me notifica que la capacidad de operar con seguridad un vehículo motorizado se deteriora al estar bajo los efectos del alcohol o drogas, o ambos. Por lo tanto, es extremadamente peligroso para la vida humana manejar bajo los efectos del alcohol o drogas, o ambos. Si manejo bajo los efectos del alcohol o drogas o ambos, y como resultado una persona muere, puedo ser acusado de homicidio.
- Al firmar esta solicitud, certifico que se me ha notificado que si soy menor de 21 años de edad, no puedo manejar legalmente con una concentración de alcohol en la sangre (BAC) de 0.01% o más. Mi privilegio de manejar se suspenderá por un año si manejo con una concentración BAC de 0.01% o más, o si me niego a someterme a un análisis de contenido de alcohol o drogas o no lo completo.
- Al firmar esta solicitud, certifico que se me ha notificado que si actualmente estoy en libertad condicional por orden de la corte, por un delito de manejar bajo los efectos del alcohol y/o drogas, no puedo manejar legalmente con una concentración BAC de 0.01% o más. Manejar con una concentración BAC de 0.01% o más resultará en la suspensión de mi privilegio de manejar por un año. Mi privilegio de manejar se suspenderá o revocará de dos a tres años si me niego a someterme a un análisis de contenido de alcohol o drogas o no lo completo.
- Yo soy la persona cuyo nombre aparece en el frente de este formulario. La dirección postal proveída es válida, existe y es correcta. Doy consentimiento para recibir notificaciones judiciales en esta dirección postal conforme a las §§415.20(b), 415.30(a) y 416.90 del código de procedimiento civil (*California Code of Civil Procedure*).
- Entiendo que el DMV puede añadir a mi expediente de conductor las condenas de tráfico que reporten otros estados o jurisdicciones, lo cual puede resultar en sanciones contra mi privilegio de manejar de California.
- Al firmar este formulario, doy fe que mi presencia en los Estados Unidos está autorizada conforme a las leyes federales, excepto como se especifica en la §12801 CVC.
- Entiendo que no puedo tener más de una licencia de manejar en mi poder o bajo mi control, según la §12511 CVC.
- Al firmar esta solicitud, certifico que entiendo las señales y señalizaciones viales según la §12800(h) CVC.

**COMPLETAR POR INTERNET EN  
WWW.DMV.CA.GOV O ENVIAR A:  
DMV CHANGE OF ADDRESS  
P. O. BOX 942859  
SACRAMENTO, CA 94259-0001**

**NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN**  
**SE NECESITA UN FORMULARIO APARTE POR CADA CONDUCTOR O DUEÑO DE VEHÍCULO**

Por favor escriba en mayúsculas y solo use tinta negra o azul oscuro.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
1. Información personal o comercial										Nº DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE IDENTIDAD (SOLO PARA CAMBIAR DIRECCIÓN EN LICENCIA O TARJETA)																									
APELIDO O NOMBRE COMERCIAL																																			
PRIMER NOMBRE					INICIAL		FECHA DE NACIMIENTO (SOLO PARA CAMBIAR DIRECCIÓN EN LICENCIA O TARJETA)																												
							MM / DD / AAAA																												
2. Dirección residencial o comercial anterior										SOLO N° DE CALLE CALLE (INCLUYA ST., AVE., RD., CT., ETC.)																									
Nº DE APTO.					CIUDAD - NO ABREVIE- ESCRIBA LAS PRIMERAS 24 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD																														
ESTADO		CÓDIGO POSTAL			CONDADO																														
3. Dirección residencial o comercial nueva o correcta										SOLO N° DE CALLE CALLE (INCLUYA ST., AVE., RD., CT., ETC.)																									
Nº DE APTO.					CIUDAD - NO ABREVIE- ESCRIBA LAS PRIMERAS 24 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD																														
ESTADO		CÓDIGO POSTAL			CONDADO																														
4. Dirección postal nueva o correcta										SOLO N° DE CALLE APARTADO POSTAL O CALLE O CALLE Y BUZÓN PRIVADO (PMB)																									
Nº DE APTO.					CIUDAD - NO ABREVIE- ESCRIBA LAS PRIMERAS 24 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD																														
ESTADO		CÓDIGO POSTAL			CONDADO																														
4a. Cambio de domicilio del votante										Su domicilio de votante <b>se actualizará</b> a menos que marque la casilla a continuación.																									
Usar solo con un cambio de domicilio de licencia de manejar o tarjeta de identidad										<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si no quiere que se use su domicilio nuevo en su inscripción de votante.																									
5. Vehículos, embarcaciones o carteles de su propiedad										Nº DE PLACAS DE CALIFORNIA/Nº CF/Nº DE CARTEL ÚLTIMOS 17 CARACTERES DEL Nº DE SERIE DEL VEHÍCULO O DE CASCO DE EMBARCACIÓN										MARQUE SI ESTÁ ARRENDADO		MARQUE SI ESTÁ MATRICULADO FUERA DE CALIFORNIA													
																				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
																				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
																				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
6. Vehículos arrendados										NOMBRE DE LA COMPAÑIA ARRENDADORA																									
7. Dirección donde está la casa remolque o embarcación										Nº DE CALLE CALLE (INCLUYA ST., AVE., RD., CT., ETC.)																									
Si es diferente de la dirección residencial o comercial										CIUDAD - NO ABREVIE - ESCRIBA LAS PRIMERAS 16 LETRAS DEL NOMBRE DE LA CIUDAD CONDADO - NO ABREVIE																									

**IMPORTANTE: CONTINÚE EN LA SIGUIENTE PÁGINA.  
SU SOLICITUD NO SE PROCESARÁ SIN LOS DOS LADOS COMPLETADOS.**



**Si está inscrito en un programa de domicilio confidencial como Safe at Home (Seguro en casa) o solo va a actualizar la dirección del vehículo, embarcación o placas, pase a la sección 10.**

**SECCIÓN 8 — INSCRIPCIÓN DE VOTANTES —  PARA CIUDADANOS DE EE. UU. SOLAMENTE.**

Es un delito proporcionar intencionalmente información incorrecta en un formulario de inscripción de votante.

(*Bajo la ley estatal, los ciudadanos elegibles serán inscritos para votar automáticamente, a menos que decidan no hacerlo en esta sección.*)

**8a. ¿Es ciudadano de los Estados Unidos? .....**  Sí  No

Si respondió "No", no se puede inscribir para votar. Pase a la Sección 10.

**Requisitos para inscribirse para votar**

Si responde "Sí" a todos los requisitos de inscripción de votante que se indican a continuación, se puede inscribir para votar:

- Soy ciudadano de los Estados Unidos
- Mi dirección residencial es en California
- Tengo al menos 18 años de edad (Se puede preinscribir si tiene 16 o 17 años de edad, pero tiene que tener al menos 18 años de edad para votar el día de la elección.)
- Actualmente no estoy cumpliendo una condena por delito mayor en una prisión estatal o federal
- No he sido declarado mentalmente incompetente para votar actualmente por una corte judicial

**8b. ¿Cumple con TODOS los requisitos de inscripción de votante indicados arriba? .....**  Sí  No

- Si respondió "No", **no se puede** inscribir para votar. Pase a la Sección 10.
- **Si respondió "Sí" a las preguntas anteriores, será inscrito para votar. Puede optar por no inscribirse marcando la casilla a continuación.**

**8c.  Soy elegible, pero **no** quiero inscribirme para votar ni actualizar mis datos de inscripción de votante. Pase a la Sección 10.**

- No marque esta casilla si se quiere inscribir para votar o actualizar sus datos de inscripción de votante. Siga en la Sección 9.

**LLENE SOLO SI VA A ACTUALIZAR EL DOMICILIO DE SU LICENCIA DE MANEJAR O TARJETA DE IDENTIDAD.**

**SECCIÓN 9 — PREFERENCIAS DEL VOTANTE —  PARA CIUDADANOS DE EE. UU. SOLAMENTE.**

(*Para seleccionar o actualizar sus preferencias de votante, primero tiene que haber indicado en la Sección 8 anterior que es elegible para votar.*)

**¿Quiere seleccionar o cambiar su preferencia de partido político? (Seleccione solo uno.)**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Partido Americano Independiente | <input type="checkbox"/> Partido Demócrata      | <input type="checkbox"/> Partido Verde       |
| <input type="checkbox"/> Partido Libertario              | <input type="checkbox"/> Partido Paz y Libertad | <input type="checkbox"/> Partido Republicano |
| <input type="checkbox"/> Otro:                           |   |  |

Sin partido. No quiero declarar una preferencia de partido político.

*Si selecciona "Sin partido" es posible que no pueda votar por algunos de los candidatos partidarios en una elección primaria para presidente de EE. UU. o comité partidario.*

**¿Quiere recibir su boleta por correo antes de cada elección? .....**  Sí  No

Si responde "Sí", recibirá una boleta de votación por correo para todas las elecciones. Siempre puede votar en persona en su centro de votación, ya sea entregando su boleta de votación por correo o votando con una boleta provisional.

**¿En qué idioma prefiere recibir los materiales electorales? (Seleccione solo uno.)**

- |                                  |                                  |                                 |                                    |                                     |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inglés  | <input type="checkbox"/> Chino   | <input type="checkbox"/> Tagalo | <input type="checkbox"/> Tailandés | <input type="checkbox"/> Camboyano  |
| <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Hindi  | <input type="checkbox"/> Japonés   | <input type="checkbox"/> Vietnamita |

**Información de contacto para su inscripción de votante. (Optativa)**

Número de teléfono: (EJEMPLO: 916-555-1212) \_\_\_\_\_

Quiero quitar mi número de teléfono.

Dirección de email: (EJEMPLO: john.doe@company.com) \_\_\_\_\_

Quiero quitar mi dirección de email.

***Si no recibe una tarjeta de notificación de votante dentro de cuatro semanas, comuníquese con el funcionario electoral de su condado. También puede consultar su inscripción de votante en <https://voterstatus.sos.ca.gov/>.***

**SECCIÓN 10 — CERTIFICACIÓN**

**Se le puede dar su dirección postal a personas que la soliciten si tienen una razón válida para obtenerla. Si recibe correo en su residencia, es opcional proveerle al DMV otra dirección postal. Su dirección residencial se restringe a personas autorizadas según la §1808.21 del código de vehículos (CVC). Yo soy la persona cuyo nombre aparece en este expediente y la dirección postal proveída es válida, existe y es correcta. Doy consentimiento para recibir notificaciones de demanda en esta dirección postal conforme a las §§415.20(b), 415.30(a), y 416.90 del código de procedimiento civil (Civil Procedure Code). Certifico (o declaro) bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información que proporcioné es cierta y correcta.**

FIRMA

X

FECHA

