

# CITY OF REVERE/ CIUDAD DE REVERE

## IMPORTANT LEGAL DOCUMENT/DOCUMENTO LEGAL IMPORTANTE

### 2023 ANNUAL STREET LISTING / LISTADO ANUAL DE RESIDENTES 2023

**WARNING - Failure to respond to this mailing shall result in removal from the active voting list and may result in removal from the voter registration rolls.** Please sign and return this form in the envelope provided within ten (10) days of receipt, even if no changes are necessary. This form cannot be used to register to vote or to change your political party. If there is no party information next to your name, you are not registered to vote. If you wish to register to vote, you may register in-person, on line at [www.sec.state.ma.us/ovr](http://www.sec.state.ma.us/ovr) or by mail.

**ADVERTENCIA - Si no responde a este formulario, su nombre será removido de la lista de votantes activos y también puede resultar en ser removido de la lista de registro de votantes.** Favor de firmar y devolver este formulario en el sobre adjunto dentro de diez (10) días de recibirlo, aun cuando no se necesiten cambios. Este formulario no puede ser usado para registrarse para votar o para cambiar su partido político. Si no hay información de partido al lado de su nombre, usted no está registrado para votar. Si usted desea registrarse para votar, puede hacerlo en persona, en línea en [www.sec.state.ma.us/ovr](http://www.sec.state.ma.us/ovr) o por correo.

**If this address is incorrect, make corrections below.  
Si esta dirección no es correcta, haga los cambios más abajo.**

---



---



---

**IMPORTANT** - State law requires that you be sent an annual street listing. Update the information provided by adding, deleting, or making changes below the printed information. Designate the head of your household by marking an "X" in column B next to the name. The column labeled Moved/Deceased asks if the person(s) listed have moved or are deceased. Enter an "M" or a "D" if appropriate. The following fields are optional and are denoted as such by an asterisk: mail to, political party and telephone number.

**IMPORTANTE** - La ley estatal requiere que a usted se le envíe un listado anual de residentes. Actualice la información provista agregando, borrando o haciendo cambios debajo de la información impresa. Designe al jefe de hogar marcando con una "X" en columna B al lado del nombre. La columna marcada Mudado/ Difunto pregunta si la(s) persona(s) indicada se ha(n) mudado o si ha(n) fallecido. Coloque una "M" o una "D" según corresponda. Las columnas siguientes son opcionales y se indican con un asterisco: destinatario, partido político y número de teléfono.

Ward			Precinct	Dwelling Address					*Phone No.				Unlisted <input type="checkbox"/>
Distrito de La Ciudad / Distrito Electoral			Dirección de Vivienda						*Número de teléfono				No listado <input type="checkbox"/>
A			B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	
NAME			*Mail To	Date of Birth MM/DD/YYYY	Occupation	Moved D-Deceased	Nationality If non - U.S. citizen	*Political Party	Public Safety	A-Active Voter I-Inactive Voter	U.S. Veteran	Previous Address If at the above address for less than one year.	
Last	First	Middle											
NOMBRE			*Destinatario	Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA	Ocupación	M-Mudado D-Difunto	Nacionalidad Si no es ciudadano de los EE.UU.	*Partido político	Seguridad Pública	A-Votante Activo I-Votante Inactivo	Veterano de los EE.UU.	Dirección anterior Si ha estado en esta dirección menos de un año.	
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre											

For your convenience, you may drop this form off at one of the locations listed below.  
Para su conveniencia, usted puede entregar este formulario en uno de los lugares indicados a continuación.

**Signature of Respondent/Firma de la persona que responde** \_\_\_\_\_ **Date/Fecha** \_\_\_\_\_  
Signed under the Penalties of Perjury as prescribed by M.G.L. Chapter 56 Section 4.  
Firmo bajo pena de perjurio según se establece en M.G.L. Capítulo 56, Sección 4.

- Revere City Hall, 281 Broadway
- Blue Dropbox at the Pleasant Street basement entrance
- Buzón azul en la entrada del sótano de Pleasant Street
- Citizens Bank, 385 Broadway
- Rockland Trust, 126 Squire Road
- Post Office Professional Building, 300 Broadway
- Seaside Pharmacy, 169 Shirley Avenue

**Thank you for your prompt response. Board of Election Commissioners**  
**Gracias por su rápida respuesta. Junta de Comisionados de Elecciones**

## **INSTRUCTIONS / INSTRUCCIONES**

Confirm the information listed is correct. Indicate address changes on the top right hand corner of the form. All other changes shall be made in the shaded line below the printed information. Be sure to print clearly when making changes. **SIGN THE FORM BEFORE YOU RETURN IT, OR IT WILL BE RETURNED TO YOU FOR YOUR SIGNATURE.** Compliance with this state requirement provides proof of residence for city, state and federal services.

Confirme que la información indicada esté correcta. Indique cambios de dirección en la parte superior derecha del formulario. Todos los demás cambios deberán hacerse en la línea sombreada debajo de la información impresa. Cuando haga cambios asegúrese de escribir claro en imprenta.

**ASEGURESE DE QUE EL FORMULARIO ESTÉ FIRMADO ANTES DE ENVIARLO DE REGRESO O SE LE SERÁ DEVUELTO PARA SU FIRMA.**

El cumplimiento de este requisito estatal provee prueba de residencia para servicios de la ciudad, estatales y federales.

**A - NAME** - The complete name of every resident living at this address. Correct spelling errors. Add the names of members not listed and delete the names of members that have moved or are deceased. When possible, provide new addresses for household members that have moved.

**A - NOMBRE** - El nombre completo de cada residente que vive en la dirección. Corrija los errores de deletreo. Añada los nombres de miembros no listados y elimine los nombres de miembros que se han mudado o fallecido. Cuando sea posible, provea las nuevas direcciones para los miembros de hogar que se han mudado.

**B - MAIL TO** - Designates the head of the household.

**B - DESTINATARIO** - Designa al jefe de hogar.

**C - DATE OF BIRTH** - Enter as MM = Month, DD = Day and YYYY = Year.

**C - FECHA DE NACIMIENTO** - Ingrese como MM = Mes, DD = Día y AAAA = Año.

**D - OCCUPATION** - List your job title or occupation. Do not list your place of employment.

**D - OCUPACIÓN** - Indique su puesto de trabajo o ocupación. Por favor, no escribir el nombre de su empleo.

**E - MOVED/DECEASED** - If the household member has moved place an "M" in this block and provide us with their new address. If the household member is deceased, put a "D" in this block and provide us with their date of death.

**E - MUDADO/DIFUNTO** - Si el miembro del hogar se ha mudado, coloque una "M" en este bloque y provéanos la nueva dirección. Si el miembro del hogar falleció, ponga una "D" en este bloque y provéanos con la fecha de defunción.

**F - NATIONALITY** - Complete only if you are not a U.S. citizen.

**F - NACIONALIDAD** - Solamente complete si usted no es ciudadano de los EE.UU.

**G - POLITICAL PARTY** - There are (3) political parties in the State of Massachusetts; Democrat (D) Republican (R) and Libertarian (L). Voters not enrolled in a political party or Unenrolled (Independent) voters are listed as (U).

**G - PARTIDO POLÍTICO** - Hay (3) partidos políticos en el estado de Massachusetts; Demócrata (D) Republicano (R) y Libertario (L). Votantes no inscritos en un partido político o no inscritos (Independiente) aparecerán como (U).

**H - PUBLIC SAFETY** - Employees of the Police and Fire Departments that live in the City of Revere.

**H - SEGURIDAD PÚBLICA** - Los empleados de la Policía y del Departamento de Bomberos que viven en la Ciudad de Revere.

**I - VOTER STATUS** - A is active and I is inactive. Upon receipt of the completed form, inactive voters will be restored to an active voting status.

**I - ESTADO DEL VOTANTE** - A es activo y I es inactivo. Al recibir este formulario completo, los votantes inactivos serán reestablecidos al estado de votantes activos.

**J - U.S. VETERAN** - Indicate if you are a U.S. Veteran. (Y/N)

**J - VETERANO DE EE.UU.** - Indique si usted es un veterano de EE.UU. (S/N)

**K - PREVIOUS ADDRESS** - List your previous address if you have been at your current address for less than one year.

**K - DIRECCIÓN ANTERIOR** - Indique su dirección anterior si usted ha estado en su dirección actual menos de un año.