

Coloque la dirección y el sello en esta sección

Su dirección



Coloque aquí el sello de correos de primera clase

Antes de enviar este formulario por correo, quite la cinta adhesiva, doblelo y sellelo.

Dirección de la Junta Electoral de su condado (seleccione una de las que figura abajo)

(Opcional) Inscribase para donar órganos o tejidos

Si desea ser donante de órganos o tejidos después de su muerte, puede inscribirse en el Registro *Donate Life™* del estado de Nueva York por internet en www.donatelife.ny.gov o completar el formulario de abajo. Recibirá una carta o un correo electrónico de confirmación que le dará también la posibilidad de limitar su donación.



Con su firma abajo, usted certifica que:

- tiene 18 años o más;
- otorga su consentimiento para donar todos sus órganos y tejidos para trasplantes, investigación o ambos;
- autoriza a la Junta Electoral a dar su nombre e información de identificación al Registro *Donate Life™* del estado de Nueva York para que lo inscriban;
- autoriza al Registro a otorgar el acceso a esta información a las organizaciones de obtención de órganos reguladas por el gobierno Federal, a los bancos de tejidos y ojos con licencia del estado de Nueva York y a las entidades autorizadas por el comisionado de Salud del estado de Nueva York en caso de que usted fallezca.

Firma

Fecha

Apellido

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Dirección

N.º de apto.

Ciudad

Fecha de nacimiento

Color de ojos

Correo electrónico

Sexo M F

Estatura _____ pies _____ pulgadas

Número del DMV o de id. de NYC

Código postal

Sufijo