

Last Search

VRC Number

C

00824586

STRENGER, ALEXANDER PHILIP

Election Code	Election Date	Party Code	Voted Contest	Date Voted	Place Voted	Precinct
P20	3/03/2020	DEMO		3/03/2020	1930	413
G19	11/05/2019			11/05/2019	1930	413
G18	11/06/2018			10/24/2018	1929	413
G16	11/08/2016			11/08/2016	0556	156
GA16	5/07/2016			4/30/2016	0140	342
P16	3/01/2016	DEMO		2/25/2016	1007	342
G14	11/04/2014			11/04/2014	0226	342

Please complete sections by printing LEGIBLY. If you have any questions about how to fill out this application, please call your local voter registrar.

1 These Questions Must Be Completed Before Proceeding

Check one

New Application Change of Address, Name, or Other Information Request for a Replacement Card

Are you a United States Citizen? Yes No

Will you be 18 years of age on or before election day? Yes No

If you checked 'No' in response to either of the above, do not complete this form.

Are you interested in serving as an election worker? Yes No

2 Last Name Include Suffix if any (Jr, Sr, III) Stranger	First Name Alexander	Middle Name (if any)	Former Name (if any)
--	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

3 Residence Address: Street Address and Apartment Number. If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box, Rural Rt. or Business Address) 2121 Dutton Drive 2412	City Austin	TEXAS
	County Travis	Zip Code 78704

4 Mailing Address: Street Address and Apartment Number. (If mail cannot be delivered to your residence address.)	City	State
		Zip Code

5 Date of Birth: (mm/dd/yyyy) 06/08/1986	6 Gender (Optional) <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	7 Telephone Number (Optional) Include Area Code () - -
--	--	---

8 Texas Driver's License No. or Texas Personal I.D. No. (Issued by the Department of Public Safety)

If no Texas Driver's License or Personal Identification, give last 4 digits of your Social Security Number
XXX-XX- -

I have not been issued a Texas Driver's License/Personal Identification Number or Social Security Number.

9 I understand that giving false information to procure a voter registration is perjury, and a crime under state and federal law. Conviction of this crime may result in imprisonment up to 180 days, a fine up to \$2,000, or both. Please read all three statements to affirm before signing.

- I am a resident of this county and a U.S. citizen;
- I have not been finally convicted of a felony, or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned; and
- I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

X [Signature] Date 9/28/2014

Signature of Applicant or Agent and Relationship to Applicant or Printed Name of Applicant if Signed by Witness and Date.

Jaqueline A. Bradley 913 9/28/14
Signature of Volunteer Deputy Registrar VDR# Date

Solicitud de registro electoral en Texas

Exclusivo para uso oficial

Por orden de la Secretaría de Estado

VRI7.2011S.13

Favor de llenar cada sección con letra de molde LEGIBLE. Si tiene preguntas sobre cómo rellenar este formulario, por favor comuníquese con su registrador de votantes local.

1 Debe contestar estas preguntas antes de proseguir

Marque un recuadro

- Nueva solicitud
- Cambio de domicilio, nombre y/o otra información
- Reemplazo de tarjeta

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí No

¿Tendrá 18 años cumplidos antes o el día de la elección? Sí No

Si marcó 'No' como respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores no llene esta solicitud.

¿Tiene interés en participar como trabajador electoral? Sí No

2 Apellido (Incluir sufixo si lo hay (Jr, Sr, III))	Primer nombre	Segundo nombre (si aplica)	Nombre anterior (si aplica)
--	---------------	----------------------------	-----------------------------

3 Domicilio residencial: Número y calle, y número de apartamento o interior. Si no existe un domicilio, describa donde vive (no incluya aparatos postales, rutas rurales o dirección del trabajo).	Ciudad	TEXAS
	Condado	Código postal

4 Dirección postal: Número y calle, y número de apartamento o interior (si no se puede entregar el correo en su domicilio residencial).	Ciudad	Estado
		Código postal

5 Fecha de nacimiento: (mm/dd/aaaa)	6 Sexo (Optativo)	7 Teléfono (Optativo) Incluya código de área
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>

8 No. de licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal de Texas (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública)	Si no tiene licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal, proporcione los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social
<input type="text"/>	XXX-XX- <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No tengo licencia de conducir de Texas/Número de Identidad Personal de Texas ni un número de Seguro Social.	

9 Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. Cometer este delito puede resultar en privación de la libertad hasta 180 días, multa de hasta \$2,000 o ambos castigos. Por favor lea cada una de las tres declaraciones antes de firmar.

- soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos;
- no he sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, periodo de prueba, o se me otorgó un indulto; y
- no se me ha declarado, total o parcialmente, como discapacitado mental sin derecho al voto, por el fallo final de un juzgado de sucesiones.

X Fecha / /

Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, o nombre en letra del molde del solicitante si la firma es la de un testigo, y fecha.

Signatura de Diputado Voluntario

VDR#

Fecha

Update you u vote.

1213927708 STRENGER, ALEXANDER
2121 DICKSON DR APT 241L
AUSTIN 342A

DEMOCRAT



If your new address is outside of TRAVIS COUNTY, YOU MAY NOT VOTE in Travis County.
Please see an election worker for voting information.

Source Code 41 (04/11)

STATEMENT OF RESIDENCE FORM

For persons whose residence address does not match their voter registration address.

Last Name (include suffix, if any): <i>Stenger</i>	First Name: <i>Alexander</i>	Middle Name (if any): <i>Philip</i>
Former Name (if any):	Date of Birth (month, day, year): <i>06 10 1996</i>	Gender (Optional) <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and Zip. If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box or Rural Rt.)		County of New Address
Mailing Address: Address, City, State, and Zip (If mail cannot be delivered to your residence address). <i>7302 Seville Drive Austin, TX 78752</i>		
Texas Driver's License or Personal ID No.: (Issued by the Department of Public Safety)	If no Texas Driver's License or Personal ID, give last four digits of your Social Security No.: XXX - XX - _____	

Check here if you have not been issued a Texas Driver's License/Personal ID Number or Social Security Number.

I swear or affirm by my signature below that:

- I am a resident of Travis County and a U.S. Citizen (see election worker if new address is not in Travis County);
- I have not been finally convicted of a felony, or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned; and
- I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

X

[Signature]

02-25, 2016

Signature of Applicant or Agent and Relationship to Applicant or Printed Name of Applicant if Signed by Witness and Date.

Date

If it is determined that your residence address listed on this form is in a different county, this form will be forwarded to the voter registrar of the new county to transfer your registration. You will receive a voting certificate from the voter registrar in your new county.

THIS FORM MUST BE RETURNED IF YOU ARE VOTING BY MAIL

When voting by mail, complete and return this form with your ballot. If this form is NOT completed and returned, your ballot will NOT be counted.

Instructions for voting by mail: The residence address on your application for ballot by mail does not match the residence address at which you are registered to vote or the voter registrar has received information which indicates that you may have moved. You must complete this form and return it in the carrier envelope with your voted ballot **OTHERWISE YOUR BALLOT WILL NOT BE COUNTED.**

Your statement of residence form will be reviewed before your ballot is counted to determine that your permanent residence address is still in the political jurisdiction. The residence address on the application for ballot by mail must be the same as the residence address on the statement of residence form. The statement of residence form will be forwarded to the voter registrar to change your voter registration records. You will be mailed a new voting certificate indicating your new precinct (if applicable) and residence address.

Call 512-854-4996 or email us at election@traviscountytx.gov if you have any questions.

Actualice su domicilio antes de votar.

Si su nuevo domicilio está fuera del Condado de Travis, USTED NO DEBE VOTAR en el Condado de Travis. Por favor hable con un empleado electoral.

FORMULARIO PARA DECLARAR DOMICILIO RESIDENCIAL

Para personas con domicilio residencial que no coincide con el domicilio residencial de su registro de votante.

Apellido Usual: (Incluya sufijo, si aplica)	Primer Nombre:	Segundo Nombre: (si aplica)
Apellido anterior: (si aplica)	Fecha de Nacimiento: (mes, el día, el año) ____ / ____ / _____	Sexo (Optativo) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Domicilio Residencial: Número y calle, y número de departamento. Si no los hay, describa en dónde vive (no incluya apartados postales, rutas rurales).		El Condado del Nuevo Domicilio
Dirección Postal: Dirección, Ciudad, Estado, y Código Postal (si no se puede entregar correo a su domicilio residencial).		
Núm. de Licencia de Conducir de Texas o Núm. de Identificación Personal de Texas (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública) _____	Si no tiene Licencia de Conducir de Texas o Núm. de Identificación Personal, proporcione los últimos cuatro números de su número de Seguro Social. XXX - XX - _____	

Yo no tengo Licencia de Conducir de Texas/Cédula de Identificación Personal de Texas ni un Número de Seguro Social.

Yo juro o afirmo con mi firma abajo que:

- Soy residente del Condado de Travis y ciudadano de los Estados Unidos (hable con un empleado electoral si el nuevo domicilio no está en el Condado de Travis);
- No he recibido condena final de alguna felonía, o si he sido convicto, he completado mi sentencia por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, periodo de prueba, o se me ha perdonado; y
- No he sido declarado totalmente ni parcialmente de tener discapacidad mental sin derecho de votar, por juicio final de alguna corte de jurisdicción en asuntos de sucesiones y tutelas.

X _____ / / _____

Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, o nombre en letra del molde del solicitante si la firma es de algún testigo, y fecha.

Fecha

Si se determina que su residencia anotada en este formulario está en otro condado, este formulario se enviará a la Oficina del Registrador de Votantes del nuevo condado para transferir su inscripción electoral. Usted recibirá su tarjeta de votante de la Oficina del Registrador de Votantes de su nuevo condado.

ESTE FORMULARIO DEBE DEVOLVERSE SI USTED ESTÁ VOTANDO POR CORREO

Quando vote por correo, complete y devuelva este formulario con su boleta. Si este formulario NO se completa y se devuelve, su boleta NO se contará.

Instrucciones para votar por correo: El domicilio de la residencia en su solicitud para recibir boleta electoral por correo no es igual que el domicilio residencial que aparece en su registro para votar o el registrador de votantes ha recibido información que indica que usted se ha mudado. Debe usted completar este formulario y devolverlo en el sobre proporcionado junto con su boleta electoral votada, DE OTRA MANERA SU BOLETA NO SE CONTARÁ.

Su Formulario para Declarar Domicilio Residencial se repasará antes de que su boleta electoral sea contada para determinar que su domicilio de residencia permanente aun es dentro de la jurisdicción política (en que ha votado). El domicilio residencial en la solicitud de la boleta electoral para votar por correo debe ser igual que el domicilio residencial del Formulario para Declarar Domicilio Residencial. El Formulario para Declarar Domicilio Residencial se enviará al registrador de votantes para cambiar sus récords de registro de votante. A usted se le enviará por correo una nueva tarjeta de votar con su precinto nuevo (si es aplicable) y el domicilio residencial.

Comuníquese al 512-854-4996 o por mensaje email al election@traviscountytexas.gov si tiene alguna pregunta.

Update

1213927708 STRENGER, ALEXANDER
2121 DICKSON DR APT 241L
AUSTIN 342A



you vote.

If your new address is outside of Travis County, YOU MAY NOT VOTE in Travis County.
Please see an election worker for voting information.

Source Code 41 (04/11)

STATEMENT OF RESIDENCE FORM

For persons whose residence address does not match their voter registration address.

Last Name (include suffix, if any): <i>Strenger</i>	First Name: <i>Alexander</i>	Middle Name (if any): <i>Philip</i>
Former Name (if any):	Date of Birth (month, day, year): <i>06, 08, 1986</i>	Gender (Optional) <input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and Zip. If none, describe where you live. (Do not include P.O. Box or Rural Rt.) <i>7302 Seville Drive Austin, TX 78752</i>		County of New Address
Mailing Address: Address, City, State, and Zip (if mail cannot be delivered to your residence address). <i>see above</i>		
Texas Driver's License or Personal ID No.: (Issued by the Department of Public Safety)	If no Texas Driver's License or Personal ID, give last four digits of your Social Security No.: XXX - XX - _____	

Check here if you have not been issued a Texas Driver's License/Personal ID Number or Social Security Number.

I swear or affirm by my signature below that:

- I am a resident of Travis County and a U.S. Citizen (see election worker if new address is not in Travis County);
- I have not been finally convicted of a felony, or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned; and
- I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote.

X

04, 30, 2016

Signature of Applicant or Agent and Relationship to Applicant or
Printed Name of Applicant if Signed by Witness and Date.

Date

If it is determined that your residence address listed on this form is in a different county, this form will be forwarded to the voter registrar of the new county to transfer your registration. You will receive a voting certificate from the voter registrar in your new county.

THIS FORM MUST BE RETURNED IF YOU ARE VOTING BY MAIL

When voting by mail, complete and return this form with your ballot. If this form is NOT completed and returned, your ballot will NOT be counted.

Instructions for voting by mail: The residence address on your application for ballot by mail does not match the residence address at which you are registered to vote or the voter registrar has received information which indicates that you may have moved. You must complete this form and return it in the carrier envelope with your voted ballot **OTHERWISE YOUR BALLOT WILL NOT BE COUNTED.**

Your statement of residence form will be reviewed before your ballot is counted to determine that your permanent residence address is still in the political jurisdiction. The residence address on the application for ballot by mail must be the same as the residence address on the statement of residence form. The statement of residence form will be forwarded to the voter registrar to change your voter registration records. You will be mailed a new voting certificate indicating your new precinct (if applicable) and residence address.

Call 512-854-4996 or email us at election@co.travis.tx.us if you have any questions.

Actualice su domicilio antes de votar.

Si su nuevo domicilio está fuera del Condado de Travis, USTED NO DEBE VOTAR en el Condado de Travis. Por favor hable con un empleado electoral.

FORMULARIO PARA DECLARAR DOMICILIO RESIDENCIAL

Para personas con domicilio residencial que no coincide con el domicilio residencial de su registro de votante.

Apellido Usual: (Incluya sufijo, si aplica)	Primer Nombre:	Segundo Nombre: (si aplica)
Apellido anterior: (si aplica)	Fecha de Nacimiento: (mes, el día, el año) ____ / ____ / ____	Sexo (Optativo) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Domicilio Residencial: Número y calle, y número de departamento. Si no los hay, describa en dónde vive (no incluya apartados postales, rutas rurales).		El Condado del Nuevo Domicilio
Dirección Postal: Dirección, Ciudad, Estado, y Código Postal (si no se puede entregar correo a su domicilio residencial).		
Núm. de Licencia de Conducir de Texas o Núm. de Identificación Personal de Texas (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública) _____	Si no tiene Licencia de Conducir de Texas o Núm. de Identificación Personal, proporcione los últimos cuatro números de su número de Seguro Social. XXX - XX - _____	
<input type="checkbox"/> Yo no tengo Licencia de Conducir de Texas/Cédula de Identificación Personal de Texas ni un Número de Seguro Social.		

Yo juro o afirmo con mi firma abajo que:

- Soy residente del Condado de Travis y ciudadano de los Estados Unidos (hable con un empleado electoral si el nuevo domicilio no está en el Condado de Travis);
- No he recibido condena final de alguna felonía, o si he sido convicto, he completado mi sentencia por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, periodo de prueba, o se me ha perdonado; y
- No he sido declarado totalmente ni parcialmente de tener discapacidad mental sin derecho de votar, por juicio final de alguna corte de jurisdicción en asuntos de sucesiones y tutelas.

X

Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, o nombre en letra del molde del solicitante si la firma es de algún testigo, y fecha.

Fecha

Si se determina que su residencia anotada en este formulario está en otro condado, este formulario se enviará a la Oficina del Registrador de Votantes del nuevo condado para transferir su inscripción electoral. Usted recibirá su tarjeta de votante de la Oficina del Registrador de Votantes de su nuevo condado.

ESTE FORMULARIO DEBE DEVOLVERSE SI USTED ESTÁ VOTANDO POR CORREO

Cuando vote por correo, complete y devuelva este formulario con su boleta. Si este formulario NO se completa y se devuelve, su boleta NO se contará.

Instrucciones para votar por correo: El domicilio de la residencia en su solicitud para recibir boleta electoral por correo no es igual que el domicilio residencial que aparece en su registro para votar o el registrador de votantes ha recibido información que indica que usted se ha mudado. Debe usted completar este formulario y devolverlo en el sobre proporcionado junto con su boleta electoral votada, DE OTRA MANERA SU BOLETA NO SE CONTARÁ.

Su Formulario para Declarar Domicilio Residencial se repasará antes de que su boleta electoral sea contada para determinar que su domicilio de residencia permanente aun es dentro de la jurisdicción política (en que ha votado). El domicilio residencial en la solicitud de la boleta electoral para votar por correo debe ser igual que el domicilio residencial del Formulario para Declarar Domicilio Residencial. El Formulario para Declarar Domicilio Residencial se enviará al registrador de votantes para cambiar sus récords de registro de votante. A usted se le enviará por correo una nueva tarjeta de votar con su precinto nuevo (si es aplicable) y el domicilio residencial.

Comuníquese al 512-854-4996 o por mensaje email al election@co.travis.tx.us si tiene alguna pregunta.

Certificate / VUID: 1213927708	Transaction ID# TAB_000101000000026	Co Number: 227
Name: Last, First Middle STRENGER, ALEXANDER PHILIP	Suffix	Former Name
Residence Address: 12109 HISPANIA CT AUSTIN TX 787270000		
Mailing Address: 12109 HISPANIA CT AUSTIN TX 787270000		
TDL/ID#/Last 4 of SSN	Date: 20161108	
Date of Birth: 19860608	Gender: M	

Statement of Residence

Voter Name and Address Change

10826397

VOID

VRC

C - 1131944

Last Name	First Name	Middle Name	Former Name
STRENGER	ALEXANDER	PHILIP	

Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, Zip
 8001 INTERSTATE 35 S APT 433 AUSTIN TX 78744-0001 TRAVIS

Mailing Address: Street Address and Apartment Number or P.O. Box, City, State, Zip	Gender
8001 S IH 35 #433 TX 78744-	<input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female

Date of Birth: month, day, year
 06/08/1986

Check appropriate box: I AM A UNITED STATES CITIZEN Yes No

TX Driver's License No. or Personal I.D. No.

Are you interested in serving as an election worker?
 Yes No

DPS DIGITAL SIGNATURE APPLICATION

Check One:
 New Change Replacement

07/26/2018
 Date

X 
 Signature