

Last Search

VRC Number

C

85011629

VIRDEN, JENNIFER MARIE

Election Code	Election Date	Party Code	Voted Contest	Date Voted	Place Voted	Precinct
PR20	7/14/2020	NONE		7/07/2020	0247	249
SE20	7/14/2020			7/07/2020	0247	249
P20	3/03/2020	REP B		2/28/2020	0247	249
G19	11/05/2019			10/23/2019	0247	249
GR18	12/11/2018			12/11/2018	1911	249
G18	11/06/2018			10/25/2018	1555	249
PR18	5/22/2018	REP B		5/22/2018	0249	249
P18	3/06/2018	REP B		3/06/2018	1911	249
G17	11/07/2017			10/25/2017	1555	249
GR16	12/13/2016			12/02/2016	1555	249
PR20	7/14/2020	NONE		7/07/2020	0247	249
SE20	7/14/2020			7/07/2020	0247	249
P20	3/03/2020	REP B		2/28/2020	0247	249
G19	11/05/2019			10/23/2019	0247	249
GR18	12/11/2018			12/11/2018	1911	249
G18	11/06/2018			10/25/2018	1555	249
PR18	5/22/2018	REP B		5/22/2018	0249	249
P18	3/06/2018	REP B		3/06/2018	1911	249
G17	11/07/2017			10/25/2017	1555	249
GR16	12/13/2016			12/02/2016	1555	249
PR12	7/31/2012	REP B		7/23/2012	0247	
P12	5/29/2012	REP B		5/24/2012	0247	
GA12	5/12/2012			5/03/2012	0247	
G11	11/08/2011			11/08/2011	1911	
GR11	6/18/2011			6/10/2011	0830	
GA11	5/14/2011			5/14/2011	1911	
G10	11/02/2010			10/29/2010	0247	
GR10	6/12/2010			6/12/2010	0119	
P10	3/02/2010	REP B		3/02/2010	1911	
G09	11/03/2009			11/03/2009	0604	

Last Search

VRC Number

C

85011629

VIRDEN, JENNIFER MARIE

Election Code	Election Date	Party Code	Voted Contest	Date Voted	Place Voted	Precinct
GA09	5/09/2009			5/09/2009	0604	
G08	11/04/2008			10/29/2008	1302	
GR08	6/14/2008			6/14/2008	0119	
GA08	5/10/2008			5/05/2008	0247	
P08	3/04/2008	DEMO		3/04/2008	0145	
G07	11/06/2007			11/06/2007	0119	
G06	11/07/2006			10/29/2006	1402	
GL06	1/17/2006			1/13/2006	1805	
G05	11/08/2005			11/04/2005	1401	
GR05	6/11/2005			6/03/2005	1401	
GA05	5/07/2005			4/20/2005	1401	
G04	11/02/2004			10/19/2004	1402	
PR04	4/13/2004	REP B		4/13/2004		
G03	9/13/2003			9/13/2003		
GR03	6/07/2003			5/23/2003	1401	
GA03	5/03/2003			5/03/2003		
G02	11/05/2002			10/25/2002	1401	
GC01	11/06/2001			11/06/2001		
G00	11/07/2000			10/24/2000	1401	
GC99	11/02/1999			10/21/1999	1401	
G98	11/03/1998			10/30/1998	1401	
GC97	11/04/1997			11/04/1997		
G96	11/05/1996			10/31/1996	1401	
G94	11/08/1994			11/08/1994		
G92	11/03/1992			11/03/1992		
P92	3/10/1992	REP B		3/10/1992		
G90	11/06/1990			11/06/1990		

FORM NO. 100 (REV. 1-1-60)

PLEASE COMPLETE ALL OF THE INFORMATION ON THIS FORM. PRINT IN INK, TYPE OR WRITE CLEARLY.

NOMBRE COMPLETO (COMPRENDE EL NOMBRE DE LA ESPOSA O EL DEL NIÑO SI SE APLICA) NOMBRE COMPLETO (COMPRENDE EL NOMBRE DE LA ESPOSA O EL DEL NIÑO SI SE APLICA)

LAST NAME (APELLIDO) **ZENT** FIRST NAME (NOT HUSBAND'S) (NOMBRE) **JENNIFER** MIDDLE NAME (NOMBRE DEL NIÑO) **MARIE**

SEX **F** DATE OF BIRTH (FECHA DE NACIMIENTO) **7 11 67** PLACE OF BIRTH (LUGAR DE NACIMIENTO) **AUSTIN TEXAS**

MONTH DAY YEAR CITY OR COUNTY (MES DÍA AÑO CIUDAD O CONDADO) STATE OR FOREIGN COUNTRY (ESTADO O PAÍS EXTRANJERO)

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS (STREET ADDRESS AND APARTMENT NUMBER IF NONE) (DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PERMANENTE (CALLE Y NÚMERO DE APARTAMENTO SI NO SE APLICA)) **8238 SUMMER SIDE DR AUSTIN TEXAS 78759**

IF MAIL CANNOT BE DELIVERED TO PERMANENT RESIDENCE ADDRESS, PROVIDE MAILING ADDRESS (EN CASO DE QUE EL CORREO NO PUEDA SER ENTREGADO A LA RESIDENCIA PERMANENTE, DEBE DAR OTRA DIRECCIÓN PARA ENTREGA) **N/A**

CITY STATE AND ZIP (CIUDAD ESTADO Y ZONA POSTAL) **AUSTIN TEXAS 78759**

IF YOU ARE NOW REGISTERED IN ANOTHER TEXAS COUNTY, COMPLETE THE FOLLOWING (SI ESTABA REGISTRADO EN OTRO CONDADO DE TEXAS COMPLETE EL SIGUIENTE) COUNTY OF PREVIOUS REGISTRATION (RESIDENCE ADDRESS AS SHOWN ON PREVIOUS CERTIFICATE IF KNOWN) (DÓNDE SE RESIDÍA ANTERIORMENTE) **N/A**

SOCIAL SECURITY NUMBER (NÚMERO DE SEGURO SOCIAL) TELEPHONE NUMBER (OPTIONAL) (NÚMERO DE TELÉFONO OPCIIONAL) CURRENT PRECINCT NUMBER OR NAME IF KNOWN (OPTIONAL) (NÚMERO DE PRECINCTO O EL NOMBRE DEL SITIO OPCIIONAL) **246**

IF APPLICANT IS A CITIZEN OF THE UNITED STATES AND A RESIDENT OF THIS STATE, INFORMATION TO PROCEED WITH THE REGISTRATION OF A VOTER IS A SISION (SI EL SOLICITANTE ES CIUDADANO DE ESTADOS UNIDOS Y RESIDENTE DE ESTE ESTADO, LA INFORMACIÓN PARA PROCEDER CON EL REGISTRO DE UN VOTANTE ES UNA SISION)

BY THAT THE INFORMATION PROVIDED IS CORRECT. I UNDERSTAND THAT THE GIVING OF FALSE INFORMATION IS A CRIME UNDER FEDERAL LAWS. (DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CORRECTA. ENTiendo QUE EL DAR INFORMACIÓN FALSA ES UN DELITO SEGUN LAS LEYES FEDERALES)

SIGNATURE OF APPLICANT (OR AGENT) *Jennifer M. Zent*

FOR AGENT (PARA AGENTE) (Agent can only be by agent who must be qualified to do so and must be the applicant's father, mother, son or daughter) (El agente solo puede efectuarse en la vida de un agente de la causa si el solicitante es el padre, madre, hijo o hija)

WITNESSES (PARA TESTES) (If the applicant's name is not the same as the name on the previous certificate, the witnesses shall state that fact on the application) (Si el nombre del solicitante no es el mismo que el nombre que aparece en el certificado anterior, los testigos deberán declarar ese hecho en la solicitud)

The disclosure of social security numbers is prohibited. It is solicited by authority of Article 3, Section 13, of the Texas Constitution and will be used only to maintain the accuracy of the registration records. (La divulgación de números de seguro social está prohibida. Se solicita por autoridad de la Constitución de Texas, Artículo 3, Sección 13, y será usada únicamente para mantener la exactitud de los registros de votantes.)

**AFFIDAVIT/STATEMENT OF RESIDENCE** (AFIDAVITO DE CLARACION JURADA DE RESIDENCIA)

For persons on list of returned registration certificates or who have moved within one year

*(Para personas que figuran en la lista de cédulas de inscripción devueltas por el correo o personas que cambiaron de domicilio durante el último año)*

Last Name (Apellido) <b>YIRDON</b>	First Name (NOT HUSBAND'S) (Nombre de Pila) (NO DEL ESPOSO) <b>JENNIFER</b>	Middle Name (if any) (Segundo Nombre) (si tiene) <b>MARIE</b>	Maiden Name (Apellido de Soltera) <b>ELNT</b>
Date of Birth month day year (Fecha de Nacimiento) (el mes el día el año) <b>7-11-67</b>	Place of Birth city or county state or foreign country (Lugar de Nacimiento) (ciudad o condado) (estado o país extranjero) <b>AUSTIN TX</b>	Registration Certificate Number (Número del certificado de registro)	
Residence Address Street Address and Apartment Number City State and ZIP If none describe location of residence (Do not include P.O. Box or Rural Rt.) (Dirección de Residencia Calle y Número de Departamento Ciudad Estado y Zona Postal) (si no tiene describe la localidad de su residencia) (No incluye su caja postal o ruta rural) <b>7701 MESA DRIVE AUSTIN TX 78731</b>			
Mailing Address City State and ZIP If mail cannot be delivered to your residence address (Dirección Postal Ciudad Estado y Zona Postal) (Si es imposible entregar correspondencia a su dirección) <b>(Same)</b>			
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. Issued by TX Dept. of Public Safety (Optional) (Número de Licencia de Conductor de Texas o Número de Identificación) (Departamento de Seguridad Pública de Texas) (Facultativa)		SEE REVERSE SIDE FOR INSTRUCTION VEA AL LADO REVERSO PARA LEER INSTRUCCIONES: Prescribed by Secretary of State Section 14.052 Section Code 9/93	

I swear or affirm that I still reside within " *Jura o afirma que todavía resido dentro de* "

State of Texas County of **TARRANT**  
 Estado de Texas Condado de \_\_\_\_\_  
 Sworn to and subscribed to me this **2** day of **NOV** 19 **93**  
*(Jurado y suscrito ante mí este día)* (de)

*[Handwritten Signature]*  
 Signature of Voter  
 (Firma del votante)

*[Handwritten Signature]*  
 Signature of officer administering oath  
 (Firma del oficial que administra el juramento)

# VOTER REGISTRATION ADDRESS CONFIRMATION

(CONTESTACION A LA CONFIRMACION DE DOMICILIO PARA EFECTOS DE INSCRIPCION DE VOTANTES)

<b>Last Name</b> (Apellido usual) <b>Virden</b>	<b>First Name</b> (Su nombre de pila) <b>Jennifer</b>	<b>Middle Name (if any)</b> (Segundo Nombre) (si tiene) <b>marie</b>	<b>Former Name</b> (Nombre anterior) <b>PO</b>
--	--	---	---

**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.)**  
(Domicilio: Calle y número, número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal; A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia.) (No incluya su apartado postal ni su ruta rural.)

**7708 Long Point Dr., Austin, TX 78731**

**Mailing Address: Address, City, State and ZIP: If mail cannot be delivered to your residence address. (Dirección Postal, Ciudad, Estado, y Código Postal) (Si es imposible entregarle correspondencia a domicilio.)**

**(same as above)**

**Date of Birth: month, day, year**  
(Fecha de Nacimiento): (mes, el día, el año)

**I affirm the changes made are correct.**  
(Afirmo que los cambios que se hicieron están correctos.)

**7,2804**  
Date (fecha)

**TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by TX Dept. of Public Safety) If none, last 4 digits of Social Security No. (Número de su licencia tejana de manejar o de su Cédula de Identidad (expedida por el Departamento de Seguridad Publica de Tejas) Si ninguno, los últimos 4 números de su cédula de seguro social.)**

**X** *Jennifer M Virden*

**Signature of Voter or Agent and Relationship to Voter or Printed Name of Voter if Signed by Witness and Date.** (Firma del votante o de su apoderado/a y parentesco. Si la firma es de un(a) testigo, escriba el nombre del votante en letras de molde. Indicar la fecha.)

**Signature and Printed Name of Witness**  
(Firma y Nombre del Testigo en Letra de Molde)  
*Keith Virden* **KEITH VIRDEN**

**FOR AGENT (PARA AGENTE): Changes may be made by agent, who must be qualified voter of this county or have submitted a registration application and must otherwise be eligible to vote and must be the voter's husband, wife, father, mother, son or daughter. (Los cambios podrán estar dirigidos por un agente que deberá ser un votante capacitado de este condado o que habrá presentado una solicitud para registrarse para votar, y de otro modo deberá de estar elegible para votar. El agente deberá ser el esposo, esposa, padre, madre, hijo o hija del votante.)**

**Residence Address of Witness (Dirección Residencial del Testigo)**  
If voter is unable to sign their name, they shall make their mark in the presence of a witness. If voter is unable to make their mark, the witness shall check here.  (Si el votante no puede firmar su nombre, debe hacer su marca ante un testigo. Si no puede hacer su marca, el testigo debe marcar aquí.)

**Relationship (Parentesco)** \_\_\_\_\_

# INSTRUCTIONS FOR STATEMENT OF RESIDENCE

## VOTING AT THE POLLING PLACE

The statement of residence is to be completed by all voters who have an "S" printed next to their name on the list of registered voters or for voters who no longer live in the precinct but continue to live in the county and the political subdivision conducting the election. Any voter that falls under this category must complete a statement of residence prior to voting. The election judge will return the completed statement of residence to the voter registrar in envelope #4.

### CONSTANCIA DE DOMICILIO PERMANENTE INSTRUCCIONES A SEGUIRSE

#### EN LAS URNAS

Todo votante que en la lista de electores debidamente inscritos tenga la letra "S" impresa a lado de su nombre, o quien ya no radica dentro del mismo recinto electoral pero que aún vive dentro del mismo condado o jurisdicción política en que se están efectuando estas elecciones deberá completar una constancia de domicilio permanente. Por eso será necesario que antes de votar toda persona incluida en cualquiera de estas categorías complete una constancia de domicilio permanente antes de votar. El Juez de elección deberá colocar la constancia dentro del sobre #4.

#### Instructions for Voting by Mail on Back

(Al Dorso: Instrucciones si vota por correo)

When voting by mail, tear off on dotted line and return lower portion with ballot. If this statement is not returned, your ballot will not be counted.

(Cuando votación es por correo, separe la parte de abajo siguiendo la línea de puntos y devuélvala con boleta. Si no se devuelve la declaración, no se contará su boleta.)

1140166157 VIRDEN, JENNIFER M  
7708 LONG POINT DR  
AUSTIN 253A



ENTE

Last Name (Apellido usual) Virden	First Name (NOT HUSBAND'S) (Su nombre de pila) (Siendo mujer: no el del esposo) Jennifer	Middle Name (If any) (Segundo nombre) (si tiene) M	Former Name (Nombre anterior)
---	--	--	----------------------------------

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.)  
(Dirección: calle y número, número de apartamento, ciudad, estado, y código postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia.) (No incluya su apartado postal ni su ruta rural.)

8307 High Oak Dr., Austin, TX 78759

Mailing Address, City, State and ZIP: If mail cannot be delivered to your residence address. Please complete even if mailing address has not changed. (Dirección postal, ciudad, estado y código postal si es imposible entregarle correspondencia a domicilio. Aunque no haya cambiado de dirección postal, por favor complete esta constancia.)

Gender (Optional)  
(Sexo) (Opcional)  
 Male (Hombre)  Female (Mujer)

Date of Birth: month, day, year (Fecha de nacimiento): (mes, día, año) 7-11-67	Certificate No. (optional) (Núm. del certificado) (opcional)	I affirm that I still reside within: (Print below the county and political subdivision conducting the election) (Declaro que sigo residiendo en (imprima el nombre del condado y subdivisión política donde se celebrará la elección).)
--	---	---

TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by the Department of Public Safety)  
(Número de su licencia tejana de manejar o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas.)

TRAVIS

Check if you do not have a driver's license, or personal identification number (Cheque aquí si no tiene número de su licencia tejana de manejar o de cédula de identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas.)

If no TX Driver's License, give last 4 digits of your Social Security Number  
(Si no tiene licencia, de manejar o identificación personal se requiere los números de su número social.)

Signature of Voter  
(Firma del votante)

Check if you do not have a Social Security Number  
(Cheque aquí si no tiene número social.)

Prescribed by Secretary of State 9/05 sec.63.0011 BPM 3-1-05