

**City of Lawrence  
Ciudad de Lawrence  
2020**

**IMPORTANT LEGAL DOCUMENT  
ANNUAL STREET LISTING  
DOCUMENTO LEGAL IMPORTANTE  
LISTADO ANUAL CALLEJERO**

**IMPORTANT:** General Laws of Massachusetts mandate an annual street listing of residents as of January 1 each year. Update the information provided by adding, deleting, or making changes below the printed information. Please sign and respond within ten (10) days, even if no changes are necessary. For assistance, call City Census Office at **978-620-3290**

**IMPORTANTE:** Las Leyes Generales de Massachusetts requieren un listado anual de todas las personas que viven en la ciudad desde el 1 de enero de cada año. Actualice la información proveída añadiendo, borrando, o haciendo cambios a la información impresa abajo. Favor de firmar y responder dentro de diez (10) días, aún si ningunos cambios son necesarios. Para asistencia, llame a la Oficina del Censo de la ciudad al **978-620-3290**.

Resident Address/Dirección del Residente:



If this address is incorrect, make corrections below.  
Si esta dirección es incorrecta, haga correcciones abajo.

---



---



---

**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.

**AVISO:** Si no responde a esta correspondencia resultara en su eliminación de la Lista Activa de Votantes y puede ser eliminado del Registro de Votantes.

**PLEASE PRINT/ POR FAVOR IMPRIMIR**

NAME			Mail To	Date of Birth [mm/dd/yy]	Occupation	Party	Moved/ Deceased	US Veteran [Y/N]	Nationality [if not a US citizen]	Previous Address if at the above address for less than one year
Last	First	Middle								
NOMBRE			Enviarlo A	Fecha de Nacimiento [mes/día/año]	Ocupación	Partido	Mudado/ Fallecido	Veterano EE. UU [S/N]	Nacionalidad [si no es Ciudadano]	Dirección Previa Si es residido en esta dirección menos de un año
Apellido	Primer	Segundo								

Telephone Number: \_\_\_\_\_  Unlisted

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_  Privado

Signature of Respondent/Firma de Respondiente \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_