Registrar of Voters

Melinda Dubroff, Registrar of Voters

Carta de verificación de firma
- AVISO AL VOTANTE -

SI SU FIRMA DE VOTO POR CORREO NO COINCIDE CON SU FIRMA EN EL ARCHIVO

LEA LAS INSTRUCCIONES DETENIDAMENTE ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN.

NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE HACER QUE SU BOLETA NO SE CUENTE.

Hemos determinado que la firma que proporcionó en el sobre de su boleta de voto por correo no coincide con la (s) firma (s) archivada en su registro de votante. Para asegurarse de que se cuente su boleta de voto por correo, la Declaración de verificación de firma debe completarse y devolverse lo antes posible.

La Declaración de verificación de firma debe ser recibida por el funcionario electoral del condado donde se encuentra inscrito para votar **a más tardar a las 5 pm. dos días antes de la certificación de la elección.**

Comuníquese con nuestra oficina al (209) 468-2890 para conocer la fecha de certificación de esta elección.

Si no desea enviar la Declaración de verificación de firma por correo o que se la entreguen, puede enviar su Declaración de verificación de firma completa por correo electrónico o transmisión por fax (FAX).
Puede devolver el Formulario de verificación de firma de una de estas tres formas a más tardar a las 5 pm, dos días antes de la certificación de la elección:

1. En persona
Entréguelo en nuestra oficina en 44 N. San Joaquin St., Suite 350, Stockton, CA 95202
Nuestro horario laboral habitual es de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm; O

2. Por correo
Firme esta carta y devuélvala a nuestra oficina por correo. Después de firmar, envíelo por correo en el sobre adjunto a Registrar of Voters, PO BOX 810, Stockton CA 95201. Debe ser recibido en nuestra oficina antes de las 5:00 pm dos días antes de la certificación de la elección. Los matasellos no contarán: O

3. Por FAX o correo electrónico
Envíe por fax o escanee el reverso de esta carta a nuestra oficina. Debe ser recibido en nuestra oficina antes de las 5:00 pm dos días antes de la certificación de la elección. Envíe por fax al (209) 468-9534, correo electrónico: vbm@sjgov.org

Llame al (209) 468-2890 para conocer la fecha límite.

Complete toda la información en la página 2. Gracias.

Registrar of Voters

Melinda Dubroff, Registrar of Voters

Carta de verificación de firma

Declaración de verificación de firma

Yo, _____ soy un votante registrado del condado de
Escriba el nombre del votante
San Joaquin, Estado de California. Juro (o afirmo) solemnemente que solicité y devolví una boleta de votación por correo y que no he votado ni votaré más de una boleta en esta elección. Entiendo que, si cometo o intento algún fraude en relación con la votación, o si yo ayudo o incito al fraude o intento ayudar o incitar al fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con prisión de 16 meses o dos o tres años. Yo entiendo que si no firmo esta declaración significa que mi boleta de Voto por Correo será invalidada.

COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN:

(Firmado)_____

Firma del votante (debe firmar su nombre en la línea anterior; no se puede aceptar un poder notarial)

(Testigo) _____

(Si el votante no puede firmar, puede hacer una marca, que será presenciada por una persona)

Fechado este _____ día de _____, 2020.

Dirección de residencia: _____
Dirección Ciudad Código Postal

Dirección postal: _____
Dirección Ciudad Código Postal

----------SÓLO PARA USO DE OFICINA----------

Voter ID: _____ *Ballot ID:* _____

Date received: _____ *Cure date:* _____

Entered by: _____