SAN JOAQUIN COUNTY
Greatness grows here.

Registrar of Voters
SAN JOAQUIN COUNTY

Solicitud de Boleta Electoral de California

FOR OFFICIAL USE ONLY		
REQUEST TYPE	ISSUE TYPE	
☐ In Person	☐ Envelope Only	☐ Replace Mail
☐ Phone	☐ In Person VBM/SSG	☐ Replace Email
☐ Email	☐ In Person BOD Scan	☐ Replace Counter

El elector inscrito es la única persona que puede solicitar una boleta electoral de reemplazo. El hecho de que una persona distinta del elector inscrito realice una solicitud de boleta electoral de reemplazo se considera un delito penal. (Código Electoral, § 3014(a).)

1 . ESTA ES UNA SOLICITUD DE BOLETA ELECTORAL PARA LA ELECCIÓN _____ , DEL _____
Mes/Día/Año — Tipo de Elección (Primaria, General, o Especial)

2 . NOMBRE EN LETRA DE MOLDE: _____

3 . FECHA DE NACIMIENTO: Nombre Mes/Día/Año Segundo Nombre o Inicial Apellido

4 . DOMICILIO DE RESIDENCIA: _____
Calle y Número (no se aceptarán Apartado Postal, Ruta Postal, etc.) (Especifique N, S, E, W, en caso de usarlo)

_____
Ciudad — Código Postal — Condado de California

5 . DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL (EN CASO DE QUE SEA DIFERENTE DEL DOMICILIO ANTERIOR): Si su dirección postal se encuentra fuera de EE. UU. y es un votante militar o que vive en el extranjero, inscríbase en RegisterToVote.ca.gov o utilice la solicitud de tarjeta postal federal de www.fvap.gov.

_____
Calle y Número (no se aceptarán Apartado Postal, Ruta Postal, etc.) (Especifique N, S, E, W, en caso de usarlo)

_____
Estado o País ExtranjeroCiudad — Código Postal

6 . NÚMERO TELEFÓNICO (OPCIONAL): _____ Día _____ Tarde

FIRMA _____ FECHA _____

CÓMO LLENAR ESTA SOLICITUD

INCISO 1. Escriba la fecha de la elección para la que solicita un reemplazo (mes, día, año) y el tipo de elección (Primaria, General o Especial).

INCISO 2. Escriba en letra de molde su nombre, segundo nombre y apellidos tal como aparecen en su Tarjeta de Inscripción de Votante.

INCISO 3. Escriba en letra de molde su fecha de nacimiento en este orden: mes, día, año.

INCISO 4. Escriba en letra de molde la dirección completa de su domicilio para votar. No se puede aceptar un apartado postal o una ruta rural.

INCISO 5. El votante debe llenar la información de la dirección postal. Escriba en letra de molde la dirección completa a donde desea que se le envíe su boleta electoral si es diferente al domicilio que proporcionó en el inciso 4.

INCISO 6. Escriba en letra de molde su número telefónico (opcional, no es necesario) para permitir que la oficina electoral se comunique con usted si se necesita más información.

CÓMO ENVIAR LA SOLICITUD

Debe devolver su Solicitud de Boleta Electoral de Reemplazo al oficial electoral de su condado.

Si devuelve esta solicitud por correo, debe enviarla directamente al oficial electoral de su condado.

No envíe solicitudes a la oficina de la Secretaria de Estado (Secretary of State, SOS). Hacerlo retrasará el proceso de solicitud.

Puede encontrar la dirección y el número telefónico del oficial electoral de su condado en el sitio web de SOS en www.sos.ca.gov/elections/voting-resources/county-elections-offices