

CONDADO DE SAN DIEGO
REGISTRO ELECTORAL
5600 OVERLAND AVE., SAN DIEGO, CA 92123
Teléfono (858) 565-5800 Fax (858) 505-7294

FORMULARIO DE FIRMA DE LA BOLETA DE ELECTOR POR CORREO

AVISO: NO FIRMÓ EL SOBRE DE RETORNO DE VOTO POR CORREO

**LEA LAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMPLETAR ESTE FORMULARIO.
SI NO SIGUE ESTAS INSTRUCCIONES, ES POSIBLE QUE NO SE CUENTE SU BOLETA ELECTORAL.**

Este formulario debe ser completado y devuelto a la Oficina del Registro Electoral lo antes posible de modo que pueda ser recibido antes de las 5 p.m. del octavo día después del Día de las Elecciones. Debe completar este formulario de manera total y firmar su nombre a continuación en la línea que aparece junto a la Firma del Elector. Puede devolver este formulario:

- **VINIENDO a la oficina del Registro Electoral en persona** para firmar el sobre original de la Boleta de Elector por Correo o dejando este Formulario de Firma de la Boleta de Elector por Correo luego de firmar, de lunes a viernes de 8 am a 5 pm. Este Formulario debe recibirse antes de las 5 pm del octavo día después del Día de las Elecciones.
○
- **ENVIANDO POR CORREO** el Formulario firmado a nuestra oficina. El Formulario firmado debe recibirse en la oficina del Registro Electoral antes de las 5pm del octavo día después del Día de las Elecciones (*No Se Aceptan Matasellos*). Si elige devolverlo por correo, debe colocar el franqueo en el sobre de retorno.
○
- **DEJANDO** el Formulario firmado en el lugar de votación o en un sitio designado para depositar boletas electorales en el Condado de San Diego el Día de las Elecciones antes de las 8 pm.
○
- **ENVIANDO POR FAX** el Formulario firmado a la oficina del Registro Electoral al (858) 505-7294. Debe recibirse en nuestra oficina antes de las 5 pm del octavo día después del Día de las Elecciones.

Yo, _____, soy elector inscrito del Condado de San Diego,

(Escribir el Nombre del Elector en Letra de Molde)

Estado de California. Juro solemnemente (o afirmo) que devolví una Boleta de Elector por Correo y que no he emitido y que no emitiré más de una boleta electoral en esta elección. Entiendo que si cometo o intento cometer fraude en relación con la votación, o si ayudo o soy cómplice de un fraude o intento ayudar o ser cómplice de un fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito mayor en el que se puede aplicar una pena de encarcelamiento por 16 meses, o dos o tres años. Entiendo que si no firmo esta declaración, mi Boleta de Elector por Correo no es elegible para el conteo.

COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

FIRMA DEL ELECTOR: _____

NO IMPRIMIR (No se acepta un poder legal)

FECHA: _____

TESTIGO: _____

(Si el elector no puede firmar, puede realizar una marca con la presencia de un testigo mayor de 18 años.)

DOMICILIO DE RESIDENCIA REGISTRADA: _____

(Domicilio)

(Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

FOR VOTE-BY-MAIL STAFF USE ONLY

AVID #: _____

Date Verified: _____

Batch #: _____

Initials: _____