Solicitud de Reemplazo para Boleta de Voto por Correo

Elección Estatal General, 8 de noviembre 2022

Al solicitar una boleta de reemplazo de voto por correo, por la presente certifico que no recibí una boleta de voto por correo para esta elección, o si recibí una boleta, esa boleta se ha perdido o destruido.

1. **NOMBRE DEL VOTANTE EN IMPRENTA:**

_____ ___ _____

Primer Nombre Inicial Apellido

2. **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

Mes/Día/Año

3. **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:**

_____

Número y nombre de la calle (no se acepta P.O. Box) (Designar N, S, E, W si se utiliza)

_____

Ciudad Estado Código Postal

4. ***DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA (SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR):**

Si su dirección postal está fuera de los Estados Unidos y es un votante militar o en el extranjero, regístrese en RegisterToVote.ca.gov o use la Solicitud Federal de Tarjeta Postal en www.fvap.gov

_____

Número y nombre de la calle/P.O. Box (Designar N, S, E, W si se utiliza)

_____

Ciudad Estado, Código Postal País Extranjero (si aplica)

5. ***SOLICITUD PREFERENCIA DE IDIOMA:**

Si desea recibir una boleta en otro idioma, que no sea en inglés, marque una casilla. (Seleccione uno solamente)

☐ ESPAÑOL ☐ FILIPINO ☐ VIETNAMITA ☐ CHINO

6. **NÚMERO DE TELÉFONO:** _____ 7. **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

Opcional Opcional

8. **ESTA SOLICITUD DEBE ESTAR FIRMADA.**

Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta.

FIRMA : _____ **FECHA:** _____

Advertencia: *El perjurio es un delito grave, que se castiga con prisión en la cárcel estatal hasta por cuatro años. (Código Penal sección 126)*

CÓMO PRESENTAR LA SOLICITUD:

Para la Elección Estatal General del 8 de noviembre de 2022, su Solicitud de Boleta de Voto por Correo de Reemplazo debe devolverse a nuestra oficina el 1 de noviembre de 2022 o antes, antes de las 5:00 p.m., hora del Pacífico. Imprima, complete, firme y devuelva su Solicitud de Boleta de Reemplazo de Voto por Correo utilizando una de las siguientes opciones:

Correo electrónico:
vbmreplacement@sdcounty.ca.gov
Registrar of Voters
P.O. Box 85520
San Diego, CA 92186-5520
¿Preguntas? (858) 565-5800

Fax: (858) 505-7294

En Persona: Registrar of Voters
5600 Overland Ave, Suite 100 San Diego, CA 92123

* Estos cambios serán permanentes. Para cambiar, por favor póngase en contacto con nosotros.