



Solicitud de Boleta de Voto por Correo de Reemplazo
19 de septiembre de 2023
Distrito Escolar de Preparatorias Fallbrook Union,
Elección Especial por Vacante, Área de Síndico 1

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

1. USE IMPRENTA: _____ **2. FECHA DE NACIMIENTO:** _____
(Nombre del Votante) Primer nombre Inicial Apellido Mes/Día/Año

3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____
Número y Calle (no se acepta Apartado Postal) (Designa N, S, E, W si se usa)

Ciudad Código Postal

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

Si su dirección postal está fuera de los EE. UU. y usted es un votante militar o extranjero, regístrese en RegisterToVote.ca.gov o use la Solicitud de tarjeta postal federal en www.fvap.gov

Número y Calle / Apartado Postal (Designa N, S, E, W si se usa)

Ciudad Estado, Código Postal País extranjero (si corresponde))

5. SOLICITUD DE PREFERENCIA DE IDIOMA:

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

☐ ESPAÑOL ☐ FILIPINO ☐ VIETNAMITA ☐ CHINO

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

8. ESTA SOLICITUD DEBE ESTAR FIRMADA.

Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que la información que proporcioné en esta solicitud es verdadera y correcta

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Advertencia: El perjurio es un delito grave, punible con encarcelamiento en una prisión estatal por hasta cuatro años. (Código Penal § 126)

CÓMO PRESENTAR LA SOLICITUD::

Para la Elección Especial por Vacante en el Área de Síndico 1 del Distrito Escolar de Preparatorias Fallbrook Union del 19 de septiembre de 2023, su Solicitud de Boleta de Voto por Correo de Reemplazo debe devolverse a nuestra oficina el 12 de septiembre de 2023 para las 5:00 p. m. hora del Pacífico o antes. Imprima, complete, firme y devuelva su Solicitud de boleta de voto por correo de reemplazo usando una de las siguientes opciones:

Correo Electrónico: vbmreplacement@sdcounty.ca.gov

Fax: (858) 505-7294

Correo: Registrar of Voters
P.O. Box 85520
San Diego, CA
92186-5520

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

¿PREGUNTAS? (858) 565-5800