

# CONDADO DE SAN DIEGO

## REGISTRO ELECTORAL

5600 OVERLAND AVE., SUITE 100, SAN DIEGO, CA 92123

Teléfono (858) 565-5800 Fax (858) 505-7294 TTY/TDD (800) 735-2929

### SOBRE DE BOLETA SIN FIRMA Y DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA

AVISO: LE CORRESPONDE UNA DE LAS SIGUIENTES:

- NO FIRMÓ EL SOBRE DE IDENTIFICACIÓN DE LA BOLETA DE VOTO-POR-CORREO O PROVISIONAL, O
- SU FIRMA EN EL SOBRE DE IDENTIFICACIÓN DE SU BOLETA DE VOTO-POR-CORREO O PROVISIONAL NO PUDO SER VERIFICADA

**LEA CUIDADOSAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ANTES DE COMPLETAR ESTA DECLARACIÓN.  
EL NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.**

Esta declaración debe de ser completada por el votante y devuelta a la oficina del Registro Electoral a más tardar a las **5 p. m. (Hora Estándar del Pacífico) del 16 de noviembre de 2021**. Debe de llenar esta declaración en su totalidad y proporcionar su firma.

Puede devolver esta declaración:

- **VINIENDO a la oficina del Registro Electoral en persona** para firmar el original de su Sobre de Identificación de la Boleta de Voto-por-Correo o Provisional, o dejando esta declaración, de lunes a viernes de las 8 a. m. a las 5 p. m.  
○
- **ENVIANDO POR CORREO** esta declaración a nuestra oficina. Su Declaración firmada debe de recibirse en la oficina del Registro Electoral a más tardar a las 5 p. m. del 16 de noviembre de 2021 (*No se aceptan matasellos*). Si devuelve esta declaración por correo, debe de poner estampilla postal en el sobre.  
○
- **DEJANDO** su declaración firmada en una casilla electoral o un lugar designado para depositar las boletas de voto-por-correo en el Condado de San Diego antes de las 8 p. m. del Día de la Elección, 16 de noviembre de 2021.  
○
- **ENVIANDO POR FAX** la Declaración firmada a la oficina del Registro al (858) 505-7294.  
○
- **ENVIANDO POR CORREO ELECTRÓNICO** la Declaración firmada a la oficina de Registro a [VoteByMail@sdcounty.ca.gov](mailto:VoteByMail@sdcounty.ca.gov).

Yo, \_\_\_\_\_, soy votante inscrito del Condado de San

*(Escribir el Nombre del Votante en Letra de Molde)*

Diego, estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que pedí y devolví una boleta de voto-por-correo o provisional y que no he emitido y que no emitiré más de una boleta en esta elección. Soy residente del distrito en el que he votado, y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de identificación de la boleta de voto-por-correo o provisional. 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 voto-por-correo o provisional no es elegible para el conteo.

#### COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

FIRMA DEL VOTANTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**NO USAR LETRA DE MOLDE** (*No se acepta un poder legal*)

FIRMA DEL TESTIGO, según sea necesario: \_\_\_\_\_

*(Si el votante no puede firmar, puede realizar una marca en presencia de un testigo mayor de 18 años.)*

DOMICILIO DE RESIDENCIA REGISTRADO: \_\_\_\_\_

*(Domicilio)*

\_\_\_\_\_  
*(Ciudad)*

\_\_\_\_\_  
*(Estado)*

\_\_\_\_\_  
*(Código Postal)*

#### FOR VOTE-BY-MAIL STAFF USE ONLY

AVID#: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ Return Date: \_\_\_\_\_