

County of Santa Clara

Registrar of Voters

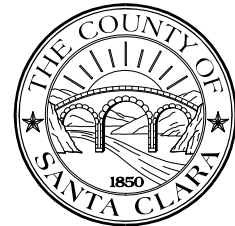
1555 Berger Drive, Bldg. 2

San Jose, CA 95112

General Mailing: P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-360

Phone: 408- 299-VOTE (8683); Toll Free: 866- 430-VOTE (8683); FAX: 408- 998-7314

www.sccvote.org



Estimado Votante,

El Registro de Votantes del Condado de Santa Clara le está enviando esta carta de **Declaración de Verificación de Firma** porque la firma en el sobre de su boleta provisional no corresponde a la de nuestro registro. Su voto no será procesado a menos de que siga los pasos descritos en esta carta.

Para corregir este error debe completar una de las opciones que se encuentran en las instrucciones en la parte posterior de esta carta. La Oficina del Registro de Votantes debe recibir la declaración de la parte posterior de esta carta, o acuda en persona a nuestra oficina para firmar de nuevo el sobre original de su boleta a más tardar a las **5:00 p.m. el jueves 3 de diciembre de 2020** para garantizar que su Boleta Provisional sea procesada y contada.

<p>County of Santa Clara Registrar of Voters 1555 Berger Drive, Building 2 San Jose, CA 95112</p> <p>Número Gratuito: 866- 430-VOTE (8683) Fax: 408- 998-7314 Correo Electrónico: voterinfo@rov.sccgov.org</p>	<p>Horario de Oficina: lunes – viernes 8:00 a.m. – 5:00 p.m. (Excluyendo días festivos)</p>
<p>Para obtener direcciones de cómo llegar a nuestra oficina, visite: www.sccgov.org/sites/rov/Resources/Pages/HoursLocationsDirections.aspx</p>	

Su Declaración de Verificación de Firma debe ser recibida por la Oficina del Registro de Votantes del Condado de Santa Clara a más tardar a las 5:00 p.m. el 3 de diciembre de 2020.



**LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE.
SI NO CUMPLE CON ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE HACER QUE
SU BOLETA NO SEA CONTADA.**

Para que su Boleta Provisional sea procesada, complete la siguiente declaración y firme sobre la línea "Firma del Votante". Puede devolver su declaración firmada usando cualquiera de las siguientes opciones:

1. **Envíe por correo electrónico la declaración firmada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por correo electrónico debe ser recibida en nuestra oficina a más tardar a las **5:00 p.m. del 3 de diciembre de 2020.** La dirección de correo electrónico es voterinfo@rov.sccgov.org.
2. **Envíe su declaración firmada a nuestra oficina en el sobre adjunto con franqueo pagado.** La declaración se debe recibir en nuestra oficina en la dirección que figura a continuación a más tardar a las **5:00 p.m. del 3 de diciembre de 2020.** No se aceptarán sellos postales.
3. **Envíe por fax la declaración firmada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por fax debe ser recibida a más tardar a las **5:00 p.m. del 3 de diciembre de 2020.** El número de fax es 408-998-7314.
4. **Acuda a la Oficina del Registro de Votantes en persona.** Puede acudir a nuestra oficina a la dirección que figura a continuación, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. para FIRMAR DE NUEVO el sobre original de su Boleta Provisional, o regresar la Declaración de Verificación de Firma. Esto se debe hacer a más tardar a las **5:00 p.m. del 3 de diciembre de 2020.**

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA

Yo, _____, soy un votante registrado del Condado de Santa Clara,

(Nombre del Votante)

Estado de California. Juro bajo pena de perjurio que yo soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la Boleta Provisional. Comprendo que si cometo o intento cometer algún fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo al fraude o intento o soy cómplice del fraude en relación con la votación, me pueden condenar por un delito mayor punible con encarcelamiento de 16 meses o dos o tres años. Comprendo que si no firmo esta declaración, significa que mi boleta provisional no será procesada y contada.

(Firmado) _____
Firma del Votante (no se puede aceptar un poder legal)

(Testigo) _____
Si el votante no puede firmar, el votante puede hacer una marca que debe ser atestiguada por una persona.

Fecha el día _____ de _____ de 2020.

Dirección Residencial: _____
Calle Ciudad Código Postal

Dirección Postal: _____
Calle Ciudad Código Postal

County of Santa Clara Registrar of Voters

Dirección: 1555 Berger Drive, Building 2, San Jose, CA 95112

Dirección Postal: P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-1360

Número Gratuito: 866-430-VOTE (8683); **Fax:** 408-998-7314; **Sitio Web:** www.sccvote.org