

# 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.

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

***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](mailto: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](http://www.sccvote.org)

Board of Supervisors: Mike Wasserman, Cindy Chavez, Dave Cortese, Susan Ellenberg, S. Joseph Simitian

County Executive: Jeffrey V. Smith