



LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA. SI NO CUMPLE CON ESTAS INSTRUCCIONES, PUEDE HACER QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.

Para que su Boleta de Voto por Correo sea contada, complete la declaración a continuación y firme sobre la línea "Firma del Votante", y elija una de las siguientes opciones de devolución:

- 1. 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** el sobre original de su Boleta de Voto por Correo o entregar la Declaración de Boleta Sin Firma. Esto se debe hacer **a más tardar a las 5:00 p.m. en el vigésimo octavo día después de la elección.**
- 2. Entregue su declaración firmada en un Centro de Votación dentro del Condado de Santa Clara.** Puede entregar su Declaración de Boleta Sin Firma en cualquiera de las ubicaciones de Centros de Votación en el Condado de Santa Clara **antes de que los Centros de Votación cierren a las 8:00 p.m. el Día de la Elección.** También puede devolver su Declaración de Boleta Sin Firma en un **Buzón de Entrega.** Por favor visite **www.sccvote.org** para obtener una **lista completa y los horarios de las ubicaciones de Buzones de Entrega.**
- 3. Envíe su declaración firmada a nuestra oficina en el sobre adjunto con franqueo pagado.** La Declaración de Boleta Sin Firma debe ser recibida en nuestra oficina en la dirección que figura a continuación **a más tardar a las 5:00 p.m. en el vigésimo octavo día después de la elección.** No se aceptarán sellos postales.
- 4. Envíe por fax la declaración firmada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por fax **debe ser recibida en nuestra oficina a más tardar a las 5:00 p.m. en el vigésimo octavo día después de la elección.** El número de fax de la división Voto por Correo es 1(408) 293-6002.
- 5. 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. en el vigésimo octavo día después de la elección.** La dirección de correo electrónico es votebymail@rov.sccgov.org

DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA

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

(Nombre del Votante)

de California. Juro bajo pena de perjurio que solicité y entregué una boleta de voto por correo y que no he votado ni emití más de una boleta en esta elección. Soy un residente del precinto electoral en el que he votado, y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de voto por correo. 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 se invalidará mi boleta de voto por correo.

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

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

Fechado el día _____ de _____ del año _____.

Dirección Residencial: _____
Calle Ciudad Código Postal

Dirección Postal: _____
Calle Ciudad Código Postal