

CONDADO DE SACRAMENTO

Registro de Votantes y Elecciones

Voto por Correo

7000 65th Street, Suite A

Sacramento, CA 95823

(916) 875-6155 | Fax (916) 854-9796

vbm@saccounty.net

Elección de destitución del gobernador de California

martes, 14 de septiembre de 2021

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA

**AVISO AL VOTANTE – LA FIRMA EN EL SOBRE DE SU BOLETA NO COINCIDÍA
CON LA(S) FIRMA(S) QUE CONSTAN EN NUESTROS ARCHIVOS.**

**LEA LAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMPLETAR ESTA DECLARACIÓN.
NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE GENERAR QUE SU BOLETA NO SE CUENTE.**

Debe usar una de las siguientes opciones:

- **Entregue la declaración firmada** en cualquier centro de votación o lugar con buzón de entrega de boleta para el Condado de Sacramento a las 8:00 p.m. del día de elecciones, el 14 de septiembre de 2021 o antes.
- **Envíe por correo electrónico la declaración firmada a nuestra oficina** a vbm@saccounty.net. Debe ser recibida antes de las 5:00 p.m. del 1 de octubre de 2021.
- **Envíe por fax la declaración firmada a nuestra oficina** al (916) 854-9796. Debe ser recibida antes de las 5:00 p.m. del 1 de octubre de 2021.
- **Envíe por correo la declaración firmada en el sobre adjunto a nuestra oficina.** Debemos recibir esta declaración en nuestra oficina (en la dirección que aparece arriba) antes de las 5:00 p.m. del 1 de octubre de 2021. Los matasellos no se contarán.
- **Visite en persona nuestra oficina** (en la dirección que aparece arriba) de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. para devolver su Declaración de Verificación de Firma. Debe hacer esto antes de las 5:00 p.m. del 1 de octubre de 2021.

COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

Yo, _____, soy un votante registrado del Condado de Sacramento,

(Nombre del Votante en letra de molde)

Estado de California. Juro solemnemente (o afirmo) que devolví una boleta y que no he votado ni votaré con más de una boleta en esta elección. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude relacionado con las votaciones, o si ayudo o induzco un fraude o si intento ayudar o inducir un fraude relacionado con las votaciones, puedo ser declarado culpable por un delito mayor que se puede castigar con 16 meses o dos o tres años de prisión. Entiendo que si no firmo esta declaración, mi boleta no podrá ser contada.

Firma del Votante:

(No se acepta poder notarial)

Fecha:

Testigo:

(Si el votante no puede firmar, él o ella puede anotar una marca, lo cual debe atestiguar una persona)

Dirección residencial:

Ciudad, estado, código postal:

Número de teléfono: