

# 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

### FORMULARIO PARA FIRMA Y VERIFICACIÓN DE DECLARACIÓN

**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 ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE. EL NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE CAUSAR QUE SU VOTO POR CORREO O BOLETA PROVISIONAL NO SEA CONTADO.**

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 2 de abril de 2024**. Debe de llenar esta *DECLARACIÓN* en su totalidad y proporcionar su firma.

Puede devolver esta *DECLARACIÓN* de las siguientes maneras:

- **DEJANDO** su *DECLARACIÓN* firmada en:
  - La oficina del Registro Electoral (5600 Overland Avenue, Suite 100, San Diego, 92123, lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m.)  
*Tenga en cuenta que la oficina estará cerrada el 19 de febrero y 1 de abril en observación de días de fiesta del Condado.*
  - Cualquier ubicación de Urna para Entrega de Boletas (visite [sdvote.com](http://sdvote.com) para ubicaciones y horario de operaciones)
  - Cualquier Centro de Votación (abiertos del 24 de Feb. al 4 de Mar. de 8 a. m. a 5 p. m.; Día de la Elección, 5 de Mar. de 7 a. m. a 8 p. m.)
- **ENVIANDO POR CORREO** su *DECLARACIÓN* firmada a nuestra oficina. Su *DECLARACIÓN* firmada debe de recibirse en la oficina del Registro Electoral a más tardar a las 5 p. m. del 2 de abril de 2024 (*No se aceptan matasellos*). Si devuelve este formulario por correo, debe de poner estampilla postal en el sobre.
- **ENVIANDO POR FAX** la *DECLARACIÓN* firmada a la oficina del Registro Electoral al (858) 505-7294.
- **ENVIANDO POR CORREO ELECTRÓNICO** la *DECLARACIÓN* firmada a la oficina del Registro a [VBMFORMS@sdcounty.ca.gov](mailto:VBMFORMS@sdcounty.ca.gov).

Yo, \_\_\_\_\_, soy votante registrado del Condado de San  
*(Escribir el Nombre del Votante en Letra de Molde)*

Diego, estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que recibí 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 DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

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

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

*(Si el votante no puede firmar, puede poner 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: \_\_\_\_\_