

# 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

Correo Electrónico: [VBMFORMS@sdcounty.ca.gov](mailto:VBMFORMS@sdcounty.ca.gov)

### 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 1 de diciembre 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 28 y 29 de noviembre en observación del Día de Gracias.*
  - Cualquier ubicación de Urna para Entrega de Boletas (visite [sdvote.com](http://sdvote.com) para ubicaciones y horario de operaciones)
  - Cualquier Centro de Votación (ciertos centros abren del 26 de Oct. al 4 de Nov. de 8 a. m. a 5 p. m.; Día de la Elección, 5 de Nov. 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 1 de diciembre 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 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: \_\_\_\_\_