



## Solicitud de Boleta de Voto-por-Correo de Reemplazo 5 de noviembre de 2024, Elección General Presidencial

Solo el propio votante registrado puede solicitar una boleta electoral de reemplazo. La solicitud de una boleta electoral de reemplazo realizada por cualquier persona que no sea el votante registrado constituye un delito. (EC§3014(a))

**1. NOMBRE DEL VOTANTE:** \_\_\_\_\_ **2. FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
(USE LETRA MOLDE) Primer nombre Inicial Apellido Mes/Día/Año

**3. DOMICILIO RESIDENCIAL:** \_\_\_\_\_  
Número y Calle (No se acepta apartado postal) (Designe N, S, E, W si se usa)

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

**4. \*DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL (SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA):**  
Si su dirección postal está fuera de EE.UU., y es usted militar o votante en el extranjero, regístrese en RegisterToVote.ca.gov o utilice la Solicitud de Tarjeta Postal Federal en www.fvap.gov.

\_\_\_\_\_  
Número y Calle/Apartado Postal (Designe N, S, E, W si se usa)

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado o País Extranjero Código Postal

**5. SOLICITUD DE PREFERENCIA DE IDIOMA (SELECCIONE SOLO UNA - OPCIONAL):**  
Si desea recibir una boleta electoral en otro idioma, distinto del inglés, marque una casilla:

ESPAÑOL

FILIPINO

VIETNAMITA

CHINO

**6. NÚMERO DE TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **7. CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_  
Opcional Opcional

### 8. ESTA SOLICITUD DEBE ESTAR FIRMADA.

Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que la información que proporcioné en esta solicitud es verdadera y correcta.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

¿PREGUNTAS? (858) 565-5800  
SIN COSTO: (800) 696-0136

\*Se trata de una solicitud única para esta elección.

Más información disponible en el reverso

## CÓMO LLENAR ESTA SOLICITUD

1. **PUNTO 1.** Con letra de imprenta escriba su nombre, segundo nombre y apellidos tal como aparecen en su Tarjeta de Registro de Votante.
2. **PUNTO 2.** Con letra de imprenta escriba su fecha de nacimiento en este orden--mes, día, año.
3. **PUNTO 3.** Con letra de imprenta escriba la dirección completa de su residencia electoral. No se aceptará apartado postal o ruta rural.
4. **PUNTO 4.** Con letra de imprenta escriba la dirección completa a la que desea que se le envíe su boleta electoral si es diferente de la dirección de residencia indicada en el punto 3. Esta es una solicitud única para esta elección solamente.
5. **PUNTO 5.** Seleccione solo una preferencia de idioma. (Opcional)
6. **PUNTO 6.** Con letra de imprenta escriba su número de teléfono. (Opcional)
7. **PUNTO 7.** Con letra de imprenta escriba su dirección de correo electrónico. (Opcional)
8. **PUNTO 8.** Firme y feche la solicitud en este orden – mes, día, año. No se requiere testigo o notario público.

## CÓMO ENVIAR LA SOLICITUD

Para la Elección General Presidencial del 5 de noviembre de 2024, su Solicitud de Boleta de Voto-por-Correo de Reemplazo debe entregarse a nuestra oficina a más tardar el 29 de octubre de 2024 a las 5:00 p. m., hora del Pacífico.

Imprima, complete, firme y envíe su Solicitud de Boleta de Voto-por-Correo de Reemplazo utilizando una de las siguientes opciones:

**Correo Electrónico:** [vbmreplacement@sdcountry.ca.gov](mailto:vbmreplacement@sdcountry.ca.gov)

**Correo:** Registrar of Voters  
P.O. Box 85520  
San Diego, CA 92186-5520

**Fax:** (858) 505-7294

**En Persona:** Registrar of Voters  
5600 Overland Ave, Suite 100  
San Diego, CA 92123

Horario de oficina:  
de lunes a viernes  
de 8.00 a. m. a 5:00 p. m.