

---

**REBECCA SPENCER**  
Registrar of Voters



---

**ART TINOCO**  
Assistant Registrar of Voters

---

**REGISTRAR OF VOTERS**  
**COUNTY OF RIVERSIDE**

---

RE: **May 7, 2019 Moreno Valley USD, TA5 Special Vacancy Election**

Dear Voter:

We have received your Vote-by-Mail ballot for the **May 7, 2019 Moreno Valley USD, TA5 Special Vacancy Election**; however, it is incomplete. *Your Return Envelope was not signed.* **On the back of this sheet** is an Unsigned Ballot Statement form to fill out, sign, and return to us. A signature is required to process your Vote-by-Mail ballot (Elections Code 3011 (a) (2)). A postage paid envelope is also enclosed for returning this form.

Please sign your own name (no one else can sign for you) on the signature line of the Unsigned Ballot Statement. If you are unable to sign your name, make a mark on the signature line. An 18 year old or older witness can observe you making your mark and must sign and date on the witness line.

**READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE COMPLETING THE STATEMENT. FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT NOT TO COUNT.**

1. In order to ensure that your vote by mail ballot will be counted, your statement should be completed and returned as soon as possible so that it can reach the elections official of the county in which your precinct is located no later than 5 p.m. on the eighth day after the election. **(May 15, 2019)**
2. You must sign your name on the line on the back of this letter (Voter's Signature).
3. Place the statement into the enclosed addressed/postage paid envelope and mail, deliver or have delivered the completed statement to the Registrar of Voters, 2724 Gateway Dr., Riverside, CA 92507.
4. If you do not wish to send the statement by mail or have it delivered, you may submit your completed statement by facsimile to **(951) 486-7272**, or email transmission to **rovweb@rivco.org**, your local elections official. You can also drop off your statement at the Registrar of Voters' 24/7 drop box.

If you have any questions contact the Registrar of Voters' office at: (951) 486-7200 or (800) 773-VOTE (8683).

When you call, please have this letter available as a reference.

Thank you,

REGISTRAR OF VOTERS

---

**REBECCA SPENCER**  
Registro de Votantes



**ART TINOCO**  
Asistente al Registro de Votantes

---

**REGISTRO DE VOTANTES**  
**CONDADO DE RIVERSIDE**

**REF: Elección de Vacante Especial del 7 de mayo de 2019 Distrito Escolar Unificado de Moreno Valley, Fideicomisario Área 5**

Estimado Votante:

Hemos recibido su boleta de Votación por Correo para la **Elección de Vacante Especial del 7 de mayo de 2019 Distrito Escolar Unificado de Moreno Valley, Fideicomisario Área 5**; sin embargo, está incompleta. *El Sobre de Devolución no fue firmado. En la parte posterior de esta hoja* hay un formulario de Declaración de Boleta Sin Firma para llenar, firmar, y devolver a nosotros. Se requiere una firma para procesar su boleta de Votación por Correo (Código Electoral 3011 (a) (2)). También se adjunta un sobre con franqueo pagado para devolver este formulario.

Por favor firme con su propio nombre (nadie más puede firmar por usted) en la línea de firma de la Declaración de la Boleta Sin Firma. Si no puede firmar su nombre, haga una marca en la línea de firma. Un testigo de 18 años o más de edad puede atestiguar y puede observar cuando haga su marca y debe firmar y fechar en la línea de testigos.

**LEA ESTAS INSTRUCCIONES CON CUIDADO ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN. EL NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE HACER QUE SU BOLETA NO CUENTE.**

1. Para asegurar que su boleta de votación por correo sea contada, su declaración debe ser completada y devuelta tan pronto como sea posible para que pueda llegar al funcionario electoral del condado en el cual se encuentra su recinto a más tardar a las 5 p.m. el octavo día después de la elección. **(15 de mayo de 2019)**
2. Usted debe firmar su nombre en la línea en la parte posterior de esta carta (Firma del Votante).
3. Coloque la declaración en un sobre de correo/franqueo pagado y devuelva por correo, entregue o pida que alguien entregue la declaración completada al Registro de Votantes al 2724 Gateway Dr., Riverside, CA 92507.
4. Si usted no desea devolver una declaración por correo o pedirle a alguien que la entregue, usted puede enviar su declaración completada por fax al **(951) 486-7272**, o transmisión por correo electrónico a **rovweb@rivco.org**, su funcionario electoral local. También puede entregar su declaración en la caja segura de entrega las 24 horas del día los 7 días de la semana en el Registro de Votantes.

Si usted tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la oficina del Registrador de Votantes al (951) 486-7200 o (800) 773- VOTE (8683).

Cuando llame, por favor tenga esta carta disponible como una referencia.

2724 Gateway Drive | Riverside, CA 92507-0918  
(951) 486-7200 | TTY (951) 697-8966 | FAX (951) 486-7272  
[www.voteinfo.net](http://www.voteinfo.net)

---

**REBECCA SPENCER**  
Registrar of Voters



**ART TINOCO**  
Assistant Registrar of Voters

---

**REGISTRAR OF VOTERS**  
COUNTY OF RIVERSIDE

**UNSIGNED BALLOT STATEMENT**

READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE COMPLETING THE STATEMENT. FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT NOT TO COUNT.

**May 7, 2019 Moreno Valley USD, TA5 Special Vacancy Election**

Please legibly PRINT your name in the first space and legibly PRINT your address in the address line. This insures that we can find your ballot and count it.

I, \_\_\_\_\_, am a registered voter of Riverside County, State of California. I declare under penalty of perjury that I requested and returned a vote by mail ballot and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. I am a resident of the precinct in which I have voted, and I am the person whose name appears on the vote by mail ballot envelope. I understand that if I commit or attempt any fraud in connection with voting, or if I aid or abet fraud or attempt to aid or abet fraud in connection with voting, I may be convicted of a felony punishable by imprisonment for 16 months or two or three years. I understand that my failure to sign this statement means that my vote by mail ballot will be invalidated.

Voter's signature \_\_\_\_\_  
*(Power of Attorney cannot be accepted)*

Residence address \_\_\_\_\_  
Street address City Zip

Witness \_\_\_\_\_  
*Only needed if voter cannot sign\**

\* If voter cannot sign, voter must attempt a mark, usually an X or whatever the voter can inscribe. To check the status of your ballot go to [www.voteinfo.net](http://www.voteinfo.net)

---

**REBECCA SPENCER**  
Registro de Votantes



**ART TINOCO**  
Asistente al Registro de Votantes

---

**REGISTRO DE VOTANTES**  
CONDADO DE RIVERSIDE

**DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA**

**LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN.  
EL NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE CAUSAR QUE SU BOLETA NO CUENTE.**

**Elección de Vacante Especial del 7 de mayo de 2019 Distrito Escolar  
Unificado de Moreno Valley, Fideicomisario Área 5**

**Por favor IMPRIMA legiblemente su nombre en el primer espacio e  
IMPRIMA legiblemente su dirección en la línea de dirección. Esto  
aseguraré que podamos encontrar su boleta y contarla.**

Yo, \_\_\_\_\_, soy un votante inscrito en el Condado de Riverside, Estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví una boleta de votación por correo y que no he votado y que no votare más de un boleta en esta elección. Soy residente del recinto en el cual he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de devolución de boleta de votación por correo. Entiendo que si cometo o intento algún fraude en conexión con votar, o si ayudo o incito un fraude en conexión con votar, podré ser condenado por un delito grave que podrá castigarse con pena de prisión por 16 meses o dos años o tres años. Comprendo que la falta de firmar esta declaración significa que mi boleta de votación por correo sea invalidada.

Firma del Votante \_\_\_\_\_  
*(No se aceptan poderes notariales)*

Domicilio residencial \_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Código Postal

Testigo \_\_\_\_\_  
*Solo se necesita si el votante no puede firmar\**

\*Si no puede firmar el votante, debe intentar hacer una marca, usualmente una X o lo que pueda inscribir.

Para comprobar el estado de su boleta visite [www.voteinfo.net](http://www.voteinfo.net)