
REBECCA SPENCER
Registro de Votantes



ART TINOCO
Asistente al Registro de Votantes

REGISTRO DE VOTANTES
CONDADO DE RIVERSIDE

REF: **Elección de Boleta por Correo del 4 de junio de 2019**

Estimado Votante:

Hemos recibido su boleta de Votación por Correo para la **Elección de Boleta por Correo del 4 de junio de 2019**; 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. **(12 de junio 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 Registro de Votantes al (951) 486-7200 o (800) 773- VOTE (8683).

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

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 Boleta por Correo del 4 de junio de 2019

Por favor IMPRIMA legiblemente su nombre en el primer espacio e IMPRIMA legiblemente su dirección en la línea de dirección. Esto asegurará 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 una 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