



SONOMA COUNTY

Deva Marie Proto
Clerk-Recorder-Assessor-Registrar of Voters
SoCoVotes.com

Registrar of Voters

P.O.Box 11485
435 Fiscal Dr.
Santa Rosa, CA 95406
Tel: (707) 565-6800
Toll Free:
(800) 750-VOTE
Fax: (707) 565-6843

Por favor lea cuidadosamente las instrucciones antes de completar la “Declaración del Sobre de identificación sin Firmar.”

Es posible que no haya firmado su Voto por Correo o el sobre de la boleta provisional. Para asegurarse de que se cuente su boleta, devuelva este formulario lo antes posible. Este formulario debe ser recibido por nuestra oficina a más tardar a las **5 p.m. dos (2) días antes de la certificación de la elección.*** Si no completa y devuelve este formulario a tiempo, es posible que su boleta no cuente.

Puede devolver este formulario por:

- Correo – Oficina del Registro de Votante, PO Box 11485, Santa Rosa, CA 95406
- En persona – Oficina del Registro de Votante, 435 Fiscal Dr, Santa Rosa, CA 95403 (L – V, 8 a.m. a 5 p.m.)
- Urna Electoral – en cualquier Urna Electoral Oficial o Centro de Votación hasta las 8 p.m. el Día de las elecciones (sonomacounty.ca.gov/where-to-vote/)
- Correo electrónico – ROV-UBS@Sonoma-County.org
- Fax – (707) 565-6862

*Contacte nuestra oficina para la fecha prevista de certificación.

Si tiene preguntas sobre este aviso llame al (707) 565-6800, o llamada gratuita (800) 750-VOTE (8683).



DECLARACIÓN DEL SOBRE DE IDENTIFICACIÓN SIN FIRMAR

Nombre del Votante: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____
Imprima Su Nombre mes/día/año

Dirección Residencial: _____
Domicilio (NO APARTADO POSTAL) Ciudad Código Postal

Yo soy un votante registrado del Condado de Sonoma, Estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que devolví un Voto por Correo o boleta provisional y que no he votado ni votaré más de una boleta en esta elección. Soy residente del precinto en el que he votado, y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo al fraude o intento ayudar o instigar el fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con prisión de 16 meses o dos o tres años. Entiendo que mi falta de firma de esta declaración significa que mi boleta puede no ser contada. **Votante, firme dentro del cuadro de firma roja debajo (no se puede aceptar poder legal).** Los cónyuges y otros miembros de la familia no pueden firmar el uno por el otro.



Firma del Votante (no se puede aceptar poder legal)

Fecha: _____
mes/día/año

Si el votante no puede firmar, el votante puede hacer una marca que debe ser atestiguada por una persona.

Firma del Testigo X _____

ROV OFFICE USE ONLY			
Processed by: _____			
(EIMS)	G	C	TL