Estimado Votante,

El Registro de Votantes del Condado de Santa Clara le está enviando esta carta de **Declaración de Verificación de Firma** porque **su firma no corresponde a la de nuestros registros.** Usted tiene hasta **28 días después de la elección** para completar, firmar y **devolver la Declaración de Verificación de Firma que se encuentra en el reverso de esta carta.** **Debe completar una de las opciones provistas en las instrucciones en el reverso de esta carta** **a más tardar a las 5:00 p.m****.** **28 días después de la elección.**

***Su Declaración de Verificación de Firma debe ser recibida   
por la Oficina del Registro de Votantes del Condado de Santa Clara***

***a más tardar a las 5:00 p.m.*** **28 días después de la elección.**

****

**LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMPLETAR**

**LA DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA. SI NO CUMPLE CON ESTAS INSTRUCCIONES, PUEDE SER QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.**

Para que su Boleta de Voto por Correo sea contada, complete la declaración a continuación y firme sobre la línea "Firma del Votante" y elija una de las siguientes opciones de devolución: **Por favor tenga en cuenta que la firma que proporcione en su declaración puede ser añadida a su historial de registro y se utilice para fines de comparación de firmas en elecciones futuras.**

1. **Acuda a la Oficina del Registro de Votantes en persona.** Puede devolver su declaración firmada o puede **VOLVER A FIRMAR** el sobre original de su Boleta de Voto por Correo en persona en nuestra oficina de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. en la dirección que figura al final de esta página. Esto se debe hacer **a más tardar a las 5:00 p.m. 28 días después de la elección.**
2. **Devuelva su declaración firmada en cualquier Buzón Oficial de Boletas dentro del Condado de Santa Clara.** Puede entregar su Declaración de Verificación de Firma en cualquier **Centro de Votación** en el Condado de Santa Clara **a más tardar a las 8:00 p.m. el Día de la Elección.** Visite **www.sccvote.org** para obtener una **lista completa de ubicaciones y horarios de los Buzones Oficiales de Boletas y Centros de Votación.**
3. **Envíe por correo postal su declaración firmada a nuestra oficina en el sobre adjunto con franqueo pagado.** La Declaración de Verificación de Firma debe ser recibida en nuestra oficina en la dirección al final de esta página **a más tardar a las 5:00 p.m. 28 días después de la elección.** No se aceptarán sellos postales después de esta fecha.
4. **Envíe por fax la declaración firmada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por fax **debe ser recibida en nuestra oficina a más tardar a las 5:00 p.m. 28 días después de la elección.** El número de fax de Voto por Correo es 1(408) 293-6002.
5. **Envíe por correo electrónico la declaración firmada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por correo electrónico **debe ser recibida en nuestra oficina a más tardar a las 5:00 p.m. 28 días después de la elección.** La dirección de correo electrónico es [votebymail@rov.sccgov.org](mailto:votebymail@rov.sccgov.org).

**DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soy un votante registrado del Condado de Santa Clara, Estado de California.

(Nombre del Votante)

**Declaro bajo pena de perjurio que solicité (o recibí) y entregué una boleta de voto por correo y que no he votado ni emitiré más de una boleta en esta elección. Soy un residente del precinto electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de voto por correo. Comprendo que, si cometo o intento cometer algún fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo al fraude o intento o soy cómplice de fraude en relación con la votación, me pueden condenar por un delito mayor penado con encarcelamiento por 16 meses o dos o tres años. Comprendo que si no firmo esta declaración, significa que se invalidará mi boleta de voto por correo.**

(Firmado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Votante** (no se puede aceptar un poder legal)

(Testigo)­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Fechado el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_\_.

Domicilio Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle Ciudad Código Postal

Domicilio Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle Ciudad Código Postal