

# County of Santa Clara

## Registrar of Voters

1555 Berger Drive, Bldg. 2  
San Jose, CA 95112  
Mailing Address: P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-360  
(408) 299-VOTE (8683) (866) 430-VOTE (8683) FAX: (408) 998-7314  
www.sccvote.org



Estimado Votante,

El Registro de Votantes del Condado de Santa Clara le está enviando esta carta de **Declaración del Sobre de Identificación Sin Firma** porque usted no firmó el sobre de su boleta provisional. Su voto no puede ser procesado a menos de que siga los pasos descritos en esta carta.

Para corregir esta omisión, usted debe completar una de las opciones provistas en las instrucciones al reverso de esta carta. El Registro de Votantes debe recibir la declaración que se encuentra al reverso de esta carta, o usted puede visitar la oficina del Registro de Votantes para firmar el sobre original de su boleta, a más tardar a las **5:00 p.m. el martes 2 de abril de 2024** para garantizar que su Boleta Provisional sea procesada y contada.

<p><b>Santa Clara County</b> <b>Registrar of Voters</b> 1555 Berger Drive, Building 2 San Jose, CA 95112</p> <p><b>Número Gratuito:</b> (866) 430-VOTE (8683) <b>Fax:</b> (408) 998-7314 <b>Correo Electrónico:</b> <a href="mailto:voterinfo@rov.sccgov.org">voterinfo@rov.sccgov.org</a></p>	<p><b>Horario Regular de Oficina:</b> De lunes a viernes de 8:00 a.m. – 5:00 p.m. (Excluyendo días festivos)</p>
<p>Para obtener direcciones para llegar a nuestra oficina, visite: <a href="https://vote.santaclaracounty.gov/news-notice/hours-locations-directions">https://vote.santaclaracounty.gov/news-notice/hours-locations-directions</a></p>	

***Su Declaración del Sobre de Identificación Sin 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. el 2 de abril de 2024.***



**LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE.  
SI NO CUMPLE CON ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE CAUSAR  
QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.**

Para que su Boleta Provisional sea procesada, simplemente complete la siguiente declaración y firme sobre la línea "Firma del Votante". Puede que la firma que proporcione sea añadida a su historial de registro y se utilice para fines de comparación de firmas en elecciones futuras. Puede enviar su declaración firmada mediante cualquiera de las siguientes opciones:

1. **Envíe por correo electrónico la declaración completa y 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. el 2 de abril de 2024**. La dirección del correo electrónico es [voterinfo@rov.sccgov.org](mailto:voterinfo@rov.sccgov.org).
2. **Envíe su declaración completa y firmada a nuestra oficina en el sobre adjunto con franqueo pagado.** La declaración debe ser recibida en nuestra oficina a más tardar a las **5:00 p.m. el 2 de abril de 2024**. No se aceptarán sellos postales después de esa fecha.
3. **Envíe por fax la declaración completa y firmada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por fax debe ser recibida a más tardar a las **5:00 p.m. el 2 de abril de 2024**. El número de fax es (408) 998-7314.
4. **Acuda en persona a la Oficina del Registro de Votantes.** Puede acudir a nuestra oficina, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., a la dirección que figura al final de esta página para FIRMAR el sobre original de su Boleta Provisional o entregar la Declaración del Sobre de Identificación Sin Firma. Esto se debe hacer a más tardar a las **5:00 p.m. el 2 de abril de 2024**.

**DECLARACIÓN DEL SOBRE DE IDENTIFICACIÓN SIN FIRMA**

Yo, \_\_\_\_\_, soy un votante registrado en el Condado de Santa Clara  
(Nombre del Votante)

del Estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que solicité (o recibí) y devolví una boleta provisional 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 provisional. Comprendo que, si cometo o intento cometer algún fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo al fraude o intento ayudar o soy cómplice de fraude en relación con la votación, me pueden condenar por un delito grave penado con encarcelamiento de 16 meses o dos o tres años. Comprendo que, si no firmo esta declaración, significa que mi boleta provisional será anulada.

(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 \_\_\_\_\_ de 2024.

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

**County of Santa Clara Registrar of Voters**

**Dirección:** 1555 Berger Drive, Building 2, San Jose, CA 95112

**Dirección Postal:** P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-1360

**Número Gratuito:** (866) 430-VOTE (8683); **Fax:** (408) 998-7314; **Sitio Web:** [www.sccvote.org](http://www.sccvote.org)