

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 de Boleta Sin Firma** porque no firmó el sobre de su boleta provisional. Su voto no será contado 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. La oficina del Registro debe recibir la declaración que se encuentra al reverso de esta carta, o 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 12 de octubre de 2021** para garantizar que su Boleta Provisional sea procesada y contada.

<p>Santa Clara County Registrar of Voters 1555 Berger Drive, Building 2 San Jose, CA 95112</p> <p>Número Gratuito: (866) 430-VOTE (8683) Fax: (408) 998-7314 Correo Electrónico: voterinfo@rov.sccgov.org</p>	<p>Horario de Oficina Regular: De lunes a viernes de 8:00 a.m. – 5:00 p.m. (Excluyendo días festivos)</p>
<p>Para obtener direcciones de cómo llegar a nuestra oficina, visite: www.sccgov.org/sites/rov/Resources/Pages/HoursLocationsDirections.aspx</p>	

Su Declaración de Boleta 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 12 de octubre de 2021.



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

Para que su Boleta Provisional sea contada, complete la siguiente declaración y firme sobre la línea "Firma del Votante". Puede devolver su declaración firmada mediante cualquiera de las siguientes opciones:

1. **Envíe por correo electrónico la declaración firmada y completada 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 12 de octubre de 2021.** La dirección de correo electrónico es voterinfo@rov.sccgov.org.
2. **Envíe su declaración firmada y completada a nuestra oficina en el sobre adjunto con franqueo pagado.** La declaración debe ser recibida en nuestra oficina en la dirección que figura a continuación a más tardar a las **5:00 p.m. el 12 de octubre de 2021.** No se aceptarán sellos postales.
3. **Envíe por fax la declaración firmada y completada a nuestra oficina.** Su declaración enviada por fax debe ser recibida a más tardar a las **5:00 p.m. el 12 de octubre de 2021.** El número de fax es (408) 998-7314.
4. **Acuda en persona a la Oficina del Registro de Votantes.** Puede acudir a nuestra oficina a la dirección que figura a continuación, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. para FIRMAR el sobre original de su Boleta Provisional o entregar la Declaración de Boleta Sin Firma. Esto se debe hacer a más tardar a las **5:00 p.m. el 12 de octubre de 2021.**

DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA

Yo, _____, soy un votante registrado del Condado de Santa Clara
(Nombre del Votante)

del Estado de California. Juro bajo pena de perjurio que yo 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 o soy cómplice del fraude en relación con la votación, me pueden condenar por un delito mayor punible con encarcelamiento de 16 meses o dos o tres años. Comprendo que, si no firmo esta declaración, significa que mi boleta provisional no será procesada para ser contada.

(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 2021.

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

Board of Supervisors: Mike Wasserman, Cindy Chavez, Otto Lee, Susan Ellenberg, S. Joseph Simitian
County Executive: Jeffrey V. Smith