

# 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



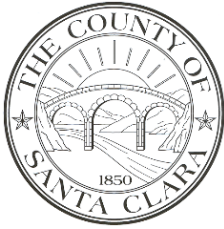
Estimado Votante,

El Registro de Votantes del Condado de Santa Clara le está enviando esta carta de **Declaración de Verificación de Firma** porque la firma del sobre de su boleta provisional no coincide con la de nuestros registros. Su voto no será contado a menos de que siga los pasos descritos en esta carta.

Para corregir este error, 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 volver a 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><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 de Oficina Regular:</b> De lunes a viernes 8:00 a.m. – 5:00 p.m. (Excluyendo días festivos)</p>
<p>Para obtener direcciones de cómo llegar a nuestra oficina, visite: <a href="http://www.sccgov.org/sites/rov/Resources/Pages/HoursLocationsDirections.aspx">www.sccgov.org/sites/rov/Resources/Pages/HoursLocationsDirections.aspx</a></p>	

***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. 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](mailto: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 Verificación de Firma. Esto se debe hacer a más tardar a las **5:00 p.m. el 12 de octubre de 2021**.

**DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE 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](http://www.sccvote.org)