



OFICINA DEL
**TASADOR-SECRETARIO-
REGISTRADOR Y ELECCIONES**
CONDADO DE SAN MATEO

MARK CHURCH
JEFE FUNCIONARIO DE ELECCIONES Y
TASADOR-SECRETARIO-REGISTRADOR DEL CONDADO

Estimado(a) Votante:

Recibimos su boleta electoral para la Elección Especial de Boleta Electoral por Correo del Distrito Escolar de Millbrae del 2 de mayo de 2023. Le estamos enviando este aviso porque **usted no firmó el sobre de devolución o formulario de Juramento del Votante** según lo exige la Sección 3011 del Código Electoral de California. Para que su boleta electoral de Votación por Correo sea contada, por favor llene y devuelva la Declaración de Sobre No Firmado en el reverso de esta carta tan pronto como sea posible.

Por favor lea las instrucciones antes de llenar este formulario. Devuelva este formulario a más tardar a las 5:00 p.m. del 30 de mayo de 2023.

Si usted no puede firmar el sobre por su cuenta, puede hacer una "marca" y que una persona mayor de 18 años sea su testigo para esta elección. El nombre y firma de esta persona deben aparecer junto a la marca y anotarse como un testigo. Para futuras elecciones, puede volver a inscribirse para votar con su marca registrada como su firma legal. Si no puede o no desea hacer una marca, puede volver a inscribirse usando un sello de su firma.

Su firma en la Declaración de Sobre No Firmado debe compararse con su registro de votante. Si recientemente se inscribió para votar en línea o visitó el Departamento de Vehículos Motorizados de California (DMV), es probable que la firma de su registro de votante sea la misma de su Tarjeta de ID o Licencia de Conducir de California y por lo tanto esa firma será comparada con la firma de su declaración.

Gracias por participar en el proceso electoral. Si tiene alguna pregunta, por favor no dude en llamar o enviar un mensaje de texto a nuestra oficina al 650.312.5222 o enviarnos un correo electrónico a registrar@smcacre.org.

Atentamente,

Jim Irizarry

Asistente del Jefe Funcionario de Elecciones y Asistente del Tasador–Secretario–Registrador del Condado

DECLARACION DE SOBRE NO FIRMADO PARA LA

40 Tower Road, San Mateo, CA 94402

P 650.312.5222 F 650.312.5348 email registrar@smcacre.org web www.smcacre.org



OFICINA DEL
**TASADOR-SECRETARIO-
 REGISTRADOR Y ELECCIONES**
 CONDADO DE SAN MATEO

MARK CHURCH
 JEFE FUNCIONARIO DE ELECCIONES Y
 TASADOR-SECRETARIO-REGISTRADOR DEL CONDADO

**ELECCIÓN ESPECIAL DE BOLETA ELECTORAL POR CORREO DEL DISTRITO ESCOLAR
 DE MILLBRAE DEL 2 DE MAYO DE 2023**

INFORMACIÓN DEL VOTANTE

DIRECCIÓN (NÚMERO, CALLE Y N.º DE APTO. O SUITE)
CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

Lea las instrucciones antes de llenar la declaración. El incumplimiento de estas instrucciones puede causar que su boleta electoral no cuente.

Debe firmar esta declaración en la casilla de abajo. Su firma en la Declaración de Sobre No Firmado debe compararse con su registro de votante.

Puede devolver esta declaración en cualquier Buzón de Entrega de Boleta Electoral a más tardar a las 8:00 p.m. del 2 mayo de 2023. Esta declaración también puede ser devuelta por fax (650.312.5348), correo electrónico (registrar@smcacre.org) o en persona en 40 Tower Road, San Mateo, CA 94402 a más tardar a las 5:00 p.m. del 30 de mayo de 2023.

ID DEL VOTANTE:

ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA AQUÍ

Yo, , soy un votante inscrito en el Condado de San Mateo, Estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví una boleta electoral de Votación por Correo y que no he votado y no votaré más de una boleta electoral en esta elección. Soy residente del recinto en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta electoral de Votación por Correo. Entiendo que si cometo o pretendo cometer algún fraude relacionado con la votación, o si ayudo o incito a otra persona en algún fraude o trato de ayudar o incitar a otra persona en un fraude relacionado con la votación, podría ser condenado por un delito grave penado con encarcelamiento por 16 meses o dos o tres años. Entiendo que el no firmar esta declaración significa que mi boleta electoral de Votación por Correo será invalidada.

FIRMA DEL VOTANTE

(Firma o "Marca del Solicitante" de la mano del votante – No Use Letra de Imprenta – NO se acepta Firma de Apoderado)

FIRMA X	FECHA
-------------------	-------

FIRMA DEL TESTIGO SI EL VOTANTE ESTÁ UTILIZANDO UNA "MARCA" PARA LA FIRMA DE ARRIBA

FIRMA X	FECHA
-------------------	-------

Si tiene alguna pregunta o necesita asistencia, puede comunicarse con nuestra oficina al 650.312.5222 o a registrar@smcacre.org.