



Registrar of Voters

Declaración de Boleta Sin Firma Ciudad de San Bernardino Distrito Electoral 3 Elecciones Especiales con Boletas por Correo 7 de mayo de 2019

Para que su boleta pueda ser contada, siga los siguientes pasos.

1: Llene su información personal

Nombre: _____

Domicilio Residencial: _____

Correo Electrónico:* _____ Teléfono: * _____

* Información Opcional

2: Lea y firme

Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví una boleta por correo y que no he votado y no votaré más de una vez en estas elecciones. Soy residente del distrito electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de correo. Entiendo que, si cometo o intento cometer fraude en relación con la votación, puedo ser condenado(a) por un delito que cuya pena es prisión. Entiendo que debo firmar esta declaración para que mi boleta por correo sea contada.

X _____
Firma del Votante Fecha

3: Remita esta declaración a más tardar a las 5:00 p.m. el miércoles 15 de mayo de 2019

Elija una de las siguientes opciones para remitir su declaración:

- **Envíela por correo o entréguela a:**
San Bernardino County Registrar of Voters
777 E. Rialto Avenue, San Bernardino, CA 92415
- **Envíela por fax a:**
(909) 386-8388 a la atención: Mail Ballot
- **Envíe por correo electrónico una fotografía o copia escaneada de esta declaración a:**
mailballots@sbccountyelections.com