

OATH OF VOTER

(**MUST** be completed if returning your ballot by fax)

I, _____, acknowledge that by returning my voted ballot by facsimile transmission I have waived my right to have my ballot kept secret. Nevertheless, I understand that, as with any vote by mail voter, my signature, whether on this oath of voter form or my identification envelope, will be permanently separated from my voted ballot to maintain its secrecy at the outset of the tabulation process and thereafter.

My Santa Barbara County residence address is (last U.S. residence for voter qualification purposes):

(Street Address) (City) (Zip)

My current mailing address is:

(Street Address) (City) (Zip)

My e-mail address is _____.

My facsimile transmission number (your fax #) is _____.

I am (or was) a resident of Santa Barbara County, State of California, or am qualified as an elector pursuant to paragraph (2) of subdivision (b) of Section 321 of the Elections Code and I have not applied, nor intend to apply, for a vote by mail ballot from any other jurisdiction for the same election.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

Dated this _____ day of _____, 2020.

Voter's Signature _____

NOTE: POWER OF ATTORNEY CANNOT BE ACCEPTED

YOUR BALLOT CANNOT BE COUNTED UNLESS YOU SIGN THE ABOVE OATH (OATH OF VOTER) AND INCLUDE IT WITH YOUR BALLOT AND IDENTIFICATION ENVELOPE (STANDARD OATH), ALL OF WHICH ARE RETURNED BY FACSIMILE TRANSMISSION.

JURAMENTO DEL ELECTOR

(**DEBE** completarse si devuelve su boleta por fax.)

Yo, _____, reconozco que al devolver mi boleta votada por medio de la transmisión por facsímil he renunciado a mi derecho de mantener en secreto mi boleta. Sin embargo, comprendo que, como con cualquier elector de voto por correo, mi firma, ya sea en este formulario de juramento de elector o en mi sobre de identificación, estará separada permanentemente de mi boleta votada para mantener su confidencialidad al inicio del proceso de tabulación y de ahí en adelante.

Mi domicilio residencial en el Condado de Santa Barbara es (última residencia en EE.UU para calificación de votantes):

(Domicilio) (Ciudad) (Código Postal)

Mi dirección postal actual es:

(Domicilio) (Ciudad) (Código Postal)

Mi dirección de correo electrónico es _____.

Mi número de transmisión de facsímil (su número de fax) es _____.

Soy (o era) un residente del Condado de Santa Barbara, Estado de California, o estoy calificado como un elector conforme al párrafo (2) de la subdivisión (b) de la sección 321 del Código de Elecciones, y no he solicitado, ni he intentado solicitar, una boleta electoral para voto por correo de otra jurisdicción para la misma elección.

Declaro bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha el _____ día de _____ del 2020.

Firma del elector: _____

AVISO: PODER DE ABOGADO NO ES ACEPTABLE

SU BOLETA ELECTORAL NO PUEDE SER CONTADA A MENOS QUE FIRME EL JURAMENTO ANTERIOR (JURAMENTO DEL ELECTOR) Y LO INCLUYA CON SU BOLETA ELECTORAL Y EL SOBRE DE IDENTIFICACIÓN (JURAMENTO ESTÁNDAR), LOS CUALES DEBEN SER DEVUELTOS POR TRANSMISIÓN VÍA FACSIMILE.