



**COUNTY CLERK, RECORDER AND ASSESSOR
ELECTIONS DIVISION**

SOLICITUD DE REEMPLAZO DE BOLETA – ELECCIÓN GENERAL – 3 DE NOVIEMBRE DE 2020 (E.C. § 3014)

Declaro bajo pena de perjurio que la boleta que me fue emitida para esta elección (marque una opción):

- Nunca la recibí** **La perdí** **La destruí/arruiné**
- Otra razón:** _____

DOMICILIO DONDE VIVE (*requerida*): _____

ENVÍE LA BOLETA DE REEMPLAZO A (si corresponde): _____

BOLETA DE VOTO POR CORREO REMOTO ACCESIBLE (RAVBM) – El votante debe tener acceso a la internet y una impresora. Solo marque una casilla e indique su dirección de correo electrónico para solicitar una boleta de voto por correo remoto accesible en lugar de utilizar la boleta que recibió por correo. Por favor proporcione su correo electrónico abajo (obligatorio).

- Soy un votante con una discapacidad y requiero una boleta de accesibilidad al voto.
- Me gustaría recibir mi boleta una vez usando el sistema de RAVBM de acuerdo con el Código Electoral Sección 3016.7 que permite a cualquier votante emitir una boleta usando un sistema RAVBM para la Elección General del 3 de noviembre de 2020 debido a la pandemia COVID-19.

Mi dirección de correo electrónico es: _____

Como es requerido por ley, el Condado de Santa Barbara ofrece materiales en diferentes lenguajes. De ser disponibles en mi recinto, por favor envíeme una boleta en:

- Inglés/English*
- Español *
- Chino / 中文*
- Coreano / 한국어**
- Tagalo/Tagalog**

Comprendo que es un delito votar dos veces y si intento votar con más de una boleta electoral, ambas boletas serán consideradas nulas. Esta declaración se realiza bajo pena de perjurio.

Efectuada este _____ día de _____, de 20 _____ en _____
Lugar (Ciudad o Poblado)

FIRMA

ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

Las boletas en inglés y español están disponibles en todos los distritos y los lugares de votación en el Condado de Santa Barbara. **Las boletas en chino, coreano, y tagalo están disponibles en ciertos distritos del Condado de Santa Barbara. Para encontrar una lista de distritos donde un facsímil en un lenguaje diferente está disponible, visite nuestro sitio web

<https://countyofsb.org/care/elections/voting/language-assistance.sbc> .

Turn over for version in English.

FOR OFFICE USE ONLY

Ballot Series Number: _____

Ballot Surrendered: _____
(If Spoiled) YES NO

Party Ballot Issued: _____
(Presidential Primaries Only)

Language Ballot : _____

Manual Issue:

Place Label Here