



COUNTY CLERK, RECORDER AND ASSESSOR
ELECTIONS DIVISION

ELECCIÓN MUNICIPAL GENERAL DE LA CIUDAD DE SANTA BARBARA, 2 DE NOVIEMBRE 2021
DECLARACIÓN DEL SOBRE DE LA BOLETA NO FIRMADA E INSTRUCCIONES

LEA CON ATENCIÓN LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN.
NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PODRÍA RESULTAR EN QUE SU BOLETA ELECTORAL NO SEA CONTADA.

1. Usted no firmó su sobre de identificación de boleta electoral de voto por correo o el de la boleta provisional. Para asegurarse de que su boleta de voto por correo o su boleta provisional sea contada, debe completar y devolver la Declaración del Sobre de la Boleta no Firmada lo antes posible, a más tardar a las 5 p.m. dos días antes de la certificación de la elección.
2. Debe firmar su nombre donde se especifica en la Declaración (Firma del Votante) e incluir su dirección.
3. Coloque su declaración en el sobre de devolución pre-pagado que se proporciona con este aviso. Envíe por correo, entregue personalmente o haga que alguien entregue su declaración completada al funcionario electoral.
4. Si no desea enviar su declaración completada por correo o hacer que alguien la entregue, puede enviarla por correo electrónico a votebymail2@co.santa-barbara.ca.us o fax al **1 (805) 681-4003** o **1 (805) 568-2209**, o bien puede presentar su declaración completada en un Centro de Servicio al Votante dentro de la Ciudad de Santa Barbara o en un buzón seguro de devolución de boletas electorales el día de la elección. **NOTE BIEN:** Los buzones seguros de devolución de boletas y los lugares de votación cerraran a las 8:00 p.m. el día de la elección.
5. Tenga en cuenta que la firma proporcionada en la Declaración completada puede agregarse a su récord de registro para usarse con fines de comparación de firmas en elecciones futuras.

Para obtener una lista de ubicaciones de buzones seguros de devolución de boletas consulte la lista adjunta con su boleta o también puede visitar nuestro sitio web en www.sbcvote.com para ver una lista de los Centros de Servicio al Votante, o comuníquese con nuestra oficina al (805) 568-2200 o sin cargo al 1 (800) 722-8386.

Sinceramente,

Unidad de Servicios de Voto por Correo



COUNTY CLERK, RECORDER AND ASSESSOR
ELECTIONS DIVISION

ELECCIÓN MUNICIPAL GENERAL DE LA CIUDAD DE SANTA BARBARA, 2 DE NOVIEMBRE 2021
DECLARACIÓN POR OMISIÓN DE FIRMA DEL SOBRE DE LA BOLETA ELECTORAL

Yo, _____, soy un votante registrado de la Ciudad de Santa Barbara,
ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO
Estado de California.

Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví una boleta electoral de voto por correo o provisional y que no he votado ni votaré más de una boleta electoral en esta elección. Soy residente del distrito electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta electoral de voto por correo o provisional.

Entiendo que si intento cometer o cometo fraude en relación con la votación, o si ayudo o incito al fraude o intento ayudar o incitar al fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con encarcelamiento de 16 meses o dos o tres años.

Entiendo que si no firmo esta declaración, mi boleta de voto por correo será anulada.

Firma del Votante (No se acepta Poder notarial o firmas electrónicas)

Firma de testigo (Si el votante no puede firmar, el votante puede hacer una marca cual debe ser atestiguada por una persona mayor de 18 años.)

Dirección Residencial (Número y nombre de la calle, ciudad, estado y código postal - No se acepta apartado postal)

Fechado este _____ día de _____ de 2021.
Día Mes