

MONTEREY COUNTY ELECTIONS

1441 Schilling Place-North Building
Salinas, CA 93901

PO Box 4400
Salinas, CA 93912

831-796-1499 Phone
831-755-5485 Fax

www.MontereyCountyElections.us

elections@co.monterey.ca.us

Claudio Valenzuela
Registrar of Voters

Gina Martinez
Assistant Registrar of Voters



IMPORTANT: You did not sign your ballot.

Dear Voter:

We received your returned Vote by Mail ballot with no signature. You must sign and return the unsigned ballot statement on the back of this form and return it to us no later than 5:00 p.m. two (2) days before the certification of the election. Failure to complete and return this form on time may cause your ballot not to count.

You may return this form by:

- Mail: a postage-paid envelope is enclosed
- In Person: at Elections Office during business hours
- Fax: 831-755-5485
- Email: VBM@co.monterey.ca.us
- Election Day: to any polling place in the county 7 a.m. – 8 p.m.

Questions? Call Elections at: **831-796-1499**

Best Regards,
Vote By Mail Services

IMPORTANTE: Usted no firmó su boleta.

Estimado elector

Recibimos su boleta de voto por correo sin su firma. Usted debe firmar y regresar la declaración de boleta sin firma al reverso de este formulario y enviárnosla a más tardar a las 5:00 p.m. dos (2) días antes de la certificación de la elección. El no completar y devolver este formulario a tiempo puede hacer que su boleta no cuente.

Puede devolver este formulario por:

- Correo: se adjunta un sobre con franqueo pagado
- En persona: en nuestra oficina, en la dirección anterior
- Fax: 831-755-5485
- Correo electrónico: VBM@co.monterey.ca.us; o
- Día de Elección: En cualquier lugar de votación en el condado de 7 a.m. a 8 p.m.

¿Preguntas? Llame a Elecciones al: **831-796-1499**

Atentamente,
Servicios de voto por correo

UNSIGNED BALLOT STATEMENT

Voter, complete the information requested below based on your last registration is correct.

Voter Name: _____

Residential Address: _____

Street Address

City

Zip Code

I declare under penalty of perjury, that I am the person whose name and date of birth is noted above, that I reside at the address printed above, and that I am registered in Monterey County. I understand that if I commit or attempt to commit voter fraud, I may be convicted of a felony punishable by imprisonment of up to three years. I also understand that failure to sign this statement and return it on time means that my vote by mail ballot will not be counted.

Voter sign inside the signature box below. Spouses and other family members may **not** sign for one another. If you are unable to sign, make a mark.

X

Unable to sign? Make a mark and have witness sign below.

DATE: _____

PHONE: _____

DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA

Votante, llene la información solicitada abajo es correcta según su último registro.

Nombre del Votante: _____

Dirección Residencial: _____

Calle

Ciudad

Código Postal

Declaro bajo pena de perjurio, que soy la persona cuyo nombre y fecha de nacimiento se mencionan arriba, que resido en la dirección impresa arriba y que estoy registrado en el Condado de Monterey. Entiendo que si cometo o intento cometer un fraude electoral, puedo ser condenado por un delito mayor punible con una pena de prisión de hasta tres años. También entiendo que no firmar esta declaración y devolverla a tiempo significa que mi voto por correo no se contará.

Votante firme dentro del rectángulo. Los cónyuges y otros miembros de la familia **no** pueden firmar por usted. Si no puede firmar, haga una marca.

X

¿No puede firmar? Haga una marca y pida a un testigo que firme abajo.

FECHA: _____

TELÉFONO: _____