

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

IMPORTANT: Your signature did not match our records.

Dear Voter,

We determined that the signature you provided on your vote by mail ballot does not match the signature on file in your voter record. You must sign and return the signature verification statement on the back of this form as soon as possible and no later than 5:00 p.m. two 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: Su firma no coincide con nuestros registros.

Estimado Elector,

Determinamos que la firma que proporcionó en su boleta de voto por correo no coincide con la firma en el archivo de su registro de elector. Usted debe firmar y devolver la declaración de verificación de firma en el reverso de este formulario tan pronto como sea posible y no más tarde de las 5:00 p.m. dos 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 mencionada arriba
- 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

SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT

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

Voter Name: _____ **Date of Birth:** _____

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.



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

DATE: _____

PHONE: _____

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA

Votante, complete la información solicitada abajo según su último registro.

Nombre del _____ **Fecha de**
Votante: _____ **Nacimiento:** _____

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.



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

FECHA: _____

TELÉFONO: _____