



KERN COUNTY ELECTIONS
1115 TRUXTUN AVE
BAKERSFIELD, CA 93301

(661) 868-3590 Office
(661) 868-3723 Fax
votebymail@kerncounty.com

**DE DECLARACIÓN E INSTRUCCIONES COMBINADAS
VERIFICACIÓN DE FIRMA SOBRE DE IDENTIFICACIÓN SIN FIRMA
LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN. SI NO
SIGUE ESTAS INSTRUCCIONES, ES POSIBLE QUE SU BOLETA ELECTORAL NO SEA VÁLIDA.**

1. Hemos determinado que la firma que proporcionó en el sobre de identificación para la boleta electoral provisional o de votación por correo no coincide con la/s firma/s que figura/n en su registro de votante **O** que no firmó el sobre de identificación para la boleta.
2. Debe firmar y escribir su nombre y dirección donde se indica a continuación. Para que esta boleta electoral se tenga en cuenta, debemos recibir esta declaración completa en nuestra oficina lo antes posible. Tiene tiempo hasta las 5 p.m. del 30 de noviembre de 2025.
3. Coloque la declaración completa en el sobre con franqueo pagado si se incluye junto con estas instrucciones. Si no se incluye un sobre con estas instrucciones, use su propio sobre dirigido al oficial electoral. Envíe por correo postal, entregue o haga que alguien entregue la declaración completa a su oficial electoral. Si envía la declaración completa por correo postal usando su propio sobre, asegúrese de que estén cubiertos los gastos de franqueo y que la dirección del oficial electoral sea correcta.
4. Si no desea enviar la declaración completa por correo postal, entregarla o hacer que alguien la entregue, puede enviarla a su oficial electoral por correo electrónico o fax, o por otro medio electrónico que su oficial electoral ponga a disposición, o bien, entregarla en un lugar de votación dentro del condado o ponerla en un buzón de entrega de boletas electorales antes del cierre de votaciones el día de las elecciones.
5. Tenga en cuenta que la firma provista en la declaración completa puede ser agregada a su registro de inscripción a fin de comparar las firmas en elecciones futuras. Su firma en este formulario debe coincidir con su firma en su registro de votante para que se cuente su boleta en esta elección.

DECLARACIÓN

Yo, _____ (favor de escribir con letra de molde), soy un/a elector/a inscrito/a del condado de _____, estado de California.

Declaro bajo pena de perjurio que recibí y envié una boleta electoral provisional o de votación por correo y que no he votado ni votaré más de una vez en estas elecciones. Soy residente del distrito electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre para la boleta electoral provisional o de votación por correo.

Entiendo que, si cometo fraude o intento cometer fraude en relación con una votación, o si auxilio o incito la comisión de fraude (o intento hacerlo) en relación con una votación, puedo ser declarado/a culpable de un delito punible con 16 meses o dos o tres años de prisión.

Entiendo que, si no firmo esta declaración, mi boleta electoral provisional o de votación por correo quedará invalidada.

Firma del/de la votante

Nombre completo en letra de molde (como figure en la inscripción para votar)

Dirección