



Stanislaus County Registrar of Voters

1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
 Telephone: 209.525.5200 | Fax: 209.525.5802

Unsigned Ballot Envelope Statement

(EC 3019)

***NOTICE TO VOTER* YOU DID NOT SIGN YOUR VOTE BY MAIL BALLOT IDENTIFICATION ENVELOPE**

Read instructions carefully before completing the statement
 Failure to follow these instructions may cause your ballot not to count

To ensure your vote by mail ballot will be counted, immediately complete and return this statement so it reaches the Elections Office before 5 p.m. on the Wednesday after the election.

You must sign your name on the voter signature line, and then select one of the return options.

"I, _____, am a registered voter of Stanislaus County, State of California.
Print Name of Voter

I declare under penalty of perjury that I requested and returned a vote by mail ballot and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. I am a resident of the precinct in which I have voted, and I am the person whose name appears on the vote by mail ballot envelope. I understand that if I commit or attempt any fraud in connection with voting, or if I aid or abet fraud or attempt to aid or abet fraud in connection with voting, I may be convicted of a felony punishable by imprisonment for 16 months or two or three years. I understand that my failure to sign this statement means that my vote by mail ballot will be invalidated."

Voter Signature: _____ 

Voter Residence Address: _____
Street Address City Zip Code

If voter is unable to sign, voter may make a mark (x) which shall be witnessed by one person: _____
Witness Signature

SELECT AN OPTION BELOW TO DELIVER YOUR SIGNED STATEMENT:

- 1. MAIL:** Stamp and address an envelope to the Elections Office at 1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354 and insert this signed form. If mailing, double check the Elections Office address and postage for accuracy.
- 2. E-MAIL:** Scan and e-mail to: stanballot@stancounty.com
- 3. FAX:** Fax to the Elections Office at (209) 525-5802.
- 4. DROP-OFF:** Drop-off at a polling place or a ballot drop-off box within the county before the close of polls at 8 p.m. on Election Day.
- 5. IN PERSON:** Deliver to the Elections Office before 5 p.m. on the Wednesday after the election.



Registrador de Votantes del Condado de Stanislaus

1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354

Teléfono: 209.525.5200 | Fax: 209.525.5802

Declaración de Sobre de Boleta Sin Firma

(EC 3019)

***AVISO AL VOTANTE* USTED NO FIRMÓ SU SOBRE DE IDENTIFICACIÓN DE SU BOLETA DE VOTO POR CORREO**

Lea las instrucciones con cuidado antes de completar la declaración

La falta de seguir estas instrucciones puede causar que su boleta no sea contada

Para asegurar que su boleta de voto por correo sea contada, complete y regrese esta declaración inmediatamente para que llegue a la Oficina de Elecciones antes de las 5 p.m. del miércoles después de la elección.

Usted debe de firmar su nombre en la línea de firma del votante y luego seleccione una de las opciones de devolución.

"Yo, _____, soy un votante registrado del Condado de Stanislaus, Estado de California.

Imprima Nombre del Votante

Yo declaro bajo pena de perjurio que yo solicité y devolví una boleta de voto por correo y que no he ni votaré más de una boleta en esta elección. Yo soy un residente del distrito electoral en que yo he votado, y yo soy la persona de quien nombre aparece en el sobre para la boleta de voto por correo. Yo entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en conexión con la votación, o si soy cómplice o intento ser cómplice de fraude en conexión con la votación, puedo ser convicto de una felonía castigable por encarcelamiento por 16 meses o dos o tres años. Yo entiendo que mi falta de firmar esta declaración quiere decir que mi boleta de voto por correo no es elegible para ser contada."



Firma del Votante: _____

Dirección de Residencia del Votante: _____

Dirección de Calle

Ciudad

Código Postal

Si el votante no puede firmar, el votante puede hacer una marca (x) que deberá ser presenciada por una persona: _____

Firma del Testigo

SELECCIONE UNA OPCIÓN ABAJO PARA ENTREGAR SU DECLARACIÓN FIRMADA:

- POR CORREO:** Selle y ponga la dirección en un sobre dirigido a la Oficina de Elecciones en el 1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354 e inserte este formulario firmado. Si lo manda por correo, revise de nuevo la dirección de la Oficina de Elecciones y que el franqueo este preciso.
- CORREO ELECTRÓNICO:** Escanee y mande por correo electrónico a: stanballot@stancounty.com
- FAX:** Envíe por Fax a la Oficina de Elecciones al (209) 525-5802.
- ENTREGUE:** Entregue a una casilla electoral o una ubicación de entrega de boletas dentro del condado antes del cierre de las casillas a las 8 p.m. el Día de la Elección.
- EN PERSONA:** Entregue a la Oficina de Elecciones antes de las 5 p.m. del miércoles después de la elección.