Stanislaus County Registrar of Voters
1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
Telephone: 209.525.5200 | Fax: 209.525.5802
Toll-free: 833.772.2260 | TTY: 833.646.2136

Signature Verification Statement

(EC 3019)

NOTICE TO VOTER
The signature you provided on your vote by mail or provisional ballot envelope does not compare with the signature(s) on file in your voter record

Read instructions carefully. Failure to follow instructions may cause your ballot not to count.

To ensure your ballot will be counted, immediately complete and return this form so it reaches the Stanislaus County elections office as soon as possible. This form must be received no later than 5 p.m. two days before the certification of this election.

You must sign your name and provide your address. Then select a return option below. Your voter record will be updated with the signature you provide to be used for signature comparison in future elections.

I, _____, am a registered voter of Stanislaus County, State of California.
Print name of voter

I declare under penalty of perjury that I requested (or I received) and returned a vote by mail or provisional 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 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 ballot will be invalidated.

Voter signature: _____
Date

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 COMPLETED AND SIGNED FORM:

1. **DROP OFF:** Drop off at any vote center, any authorized ballot drop box or the elections office before 8 p.m. on Election Day. Vote centers open at least three days before Election Day. Ballot drop boxes will be available through Election Day. Check your voter guide or go to www.stanvote.com for locations, dates and times.

2. **E-MAIL:** Scan and e-mail to stanballot@stancounty.com.

3. **MAIL:** Mail in the enclosed postage-paid envelope. If you use your own envelope, use the correct address for the elections office and attach enough postage.

4. **FAX:** Fax to the elections office at (209) 525-5802.

5. **AFTER ELECTION DAY:** You can drop off, mail, email or fax the signed form to the elections office. It must arrive before 5 p.m. two days before the certification of this election.

Registrador de Votantes del Condado de Stanislaus
1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
Teléfono: 209.525.5230 | Fax: 209.525.5802
Número gratuito: 833.772.2260 | Teletipo (TTY): 833.646.2136

Declaración de Verificación de Firma

(EC 3019)

AVISO AL VOTANTE

La firma que proporcionó en su voto por correo o en el sobre de la boleta provisional no se compara con la(s) firma(s) archivadas en su registro de votante

Lea las instrucciones con cuidado. Falta de seguir las instrucciones puede causar que su boleta no sea contada.

Para asegurar que su boleta sea contada, complete y regrese esta forma inmediatamente para que llegue a la oficina de elecciones del Condado de Stanislaus lo más antes posible. Esta forma debe ser recibida a más tardar de las 5 p.m. dos días antes de la certificación de esta elección.

Debe de firmar su nombre y proporcionar su dirección. Luego seleccione una de las opciones de devolución abajo. Su registro de votante se actualizará con la firma que usted proporcione para ser utilizado para comparación de firma en futuras elecciones.

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

Declaro bajo pena de perjurio que yo solicité (o recibí) y devolví una boleta de voto por correo o boleta provisional y que no he votado ni votaré más de una boleta en esta elección. Soy un residente del distrito electoral en el que he votado, y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de boleta. 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. Entiendo que mi falta de firmar esta declaración significa que mi boleta será invalidada.

Firma del votante: _____
Fecha

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 FORMA COMPLETADA Y FIRMADA:

1. **ENTREGAR:** Entregue en cualquier centro de votación, cualquier buzón de boleta autorizado o la oficina de elecciones antes de las 8 p.m. el Día de las Elecciones. Centros de votación estarán abiertos por lo menos tres días antes del Día de las Elecciones. Buzones de boleta estarán disponibles hasta el Día de las Elecciones. Revise su guía del votante o vaya a www.stanvote.com para ubicaciones, fechas y horarios.

2. **CORREO ELECTRÓNICO:** Escanee y mande por correo electrónico a stanballot@stancounty.com.

3. **POR CORREO:** Envíe en el sobre de franqueo pagado adjunto. Si usa su propio sobre, usa el domicilio correcto para la oficina de elecciones y adjunte suficiente franqueo.

4. **FAX:** Envíe por fax a la oficina de elecciones al (209) 525-5802.

5. **DESPUÉS DEL DÍA DE LAS ELECCIONES:** Puede entregar, enviar por correo, o correo electrónico o por fax la forma firmada a la oficina de elecciones. Debe llegar antes de las 5 p.m. dos días antes de la certificación de esta elección.