



Registrar of Voters

Bob Page
Registrar of Voters

Declaración de Verificación de Firma Elecciones Generales Presidenciales de 2020

Para que su boleta pueda ser contada, siga los siguientes pasos.

Paso 1: Complete su información personal

Nombre: _____

Domicilio Residencial: _____

Correo Electrónico:* _____ Teléfono:* _____

* Información opcional

Paso 2: Lea y firme

Declaro, bajo pena de perjurio, que solicité y devolví una boleta de votación por correo y que no he votado y no votaré más de una vez en estas elecciones. Soy residente del distrito en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de votación por correo. Entiendo que, si cometo o intento cometer fraude en relación con la votación, puedo ser condenado(a) por un delito grave que cuya pena es prisión. Entiendo que debo firmar esta declaración para que mi boleta por correo sea contada. Tome en cuenta que es posible que su firma en este formulario se agregue a su registro del votante para que se use como verificación de firma en elecciones futuras.

X _____
Firma del Votante **Fecha**

Paso 3: Devuelva esta declaración antes de las 5:00 p.m. del sábado 28 de noviembre de 2020

Elija una de las siguientes opciones para remitir su declaración:

- **Envíela por correo postal o entrega personal a:**
San Bernardino County Registrar of Voters
777 East Rialto Avenue, San Bernardino, CA 92415
- **Envíela por fax a:**
(909) 387-3330 a la atención: Ballot
- **Envíela por correo electrónico una fotografía o copia escaneada de esta declaración a:**
sigver@sbcountyelections.com

BOARD OF SUPERVISORS

ROBERT A. LOVINGOOD
First District

JANICE RUTHERFORD
Second District

DAWN ROWE
Third District

CURT HAGMAN
Chairman, Fourth District

JOSIE GONZALES
Vice Chair, Fifth District

Leonard X. Hernandez
Chief Executive Officer