



SONOMA COUNTY REGISTRAR OF VOTERS

3880 Brickway Blvd | PO Box 11485
Santa Rosa, CA 95403 | Santa Rosa, CA 95406
p: (707) 565-6800 **f:** (707) 565-6843
rov-info@sonomacounty.gov

Evelyn Mendez
Registrar of Voters
Wendy Hudson
Chief Deputy Registrar of Voters

IMPORTANTE: Lea atentamente estas instrucciones antes de completar la Declaración. Si no sigue estas instrucciones, su boleta puede no contar.

Estimado Votante:

Hemos determinado que la firma que proporcionó en su sobre de voto por correo o boleta provisional no se compara con la(s) firma(s) registrada(s) en su registro de votante o que no firmó su sobre de boleta. Para asegurarse de que su boleta de voto por correo o provisional será contada, esta declaración debe estar firmada, y dicha firma debe coincidir con la(s) firma(s) que figuran en su registro de votante. Este formulario debe ser recibido por nuestra oficina a más tardar a las **5pm del miércoles 24 de junio de 2026**. Si no completa y devuelve este formulario a tiempo, es posible que su boleta no cuente. Tenga en cuenta que la firma proporcionada en la declaración completada puede agregarse a su récord de registro para usarla con fines de comparación de firmas en elecciones futuras.

Puede devolver este formulario por:

- Correo – Oficina del Registro de Votantes, PO Box 11485, Santa Rosa, CA 95406
- En Persona – Registro de Votantes, 3880 Brickway Blvd., Santa Rosa, CA 95403 (l – v, 8am a 5pm, excepto días festivos)
- Urna Electoral – en cualquier urna electoral oficial o centro de votación hasta las 8pm el día de las elecciones, 2 de junio de 2026 (sonomacounty.gov/where-to-vote)
- Correo electrónico – ROV-UBS@SonomaCounty.gov
- Fax – (707) 565-6862

Si tiene preguntas sobre este aviso llame al (707) 565-6800 o llamada gratuita (800) 750-VOTE (8683).



DECLARACIÓN

Nombre del Votante: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____
Imprima su nombre mes/día/año

Dirección Residencial: _____
Domicilio (NO Apartado Postal) Ciudad Código Postal

Yo soy un votante registrado del Condado de Sonoma, Estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que recibí y devolví una boleta de voto por correo o provisional y que no he votado ni votaré más de una boleta en esta elección. Soy residente del condado en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo al fraude o intento ayudar o instigar el fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con prisión de 16 meses o dos o tres años. Entiendo que mi falta de firmar esta declaración significa que mi boleta de voto por correo o provisional será invalidada.

El funcionario electoral de su condado tiene la obligación de comparar su firma con la(s) firma(s) que figuran en su registro de votante, la cual puede incluir la firma que aparece en su licencia de conducir o en su tarjeta de identificación estatal.

Votante, firme dentro del cuadro de firma a continuación. *Los cónyuges y otros miembros de la familia no pueden firmar el uno por el otro.*



Firma del Votante (no se puede aceptar poder legal)

Fecha: _____
mes/día/año

Si el votante no puede firmar, el votante puede hacer una marca que debe ser atestiguada por una persona.

Firma del Testigo X _____

ROV OFFICE USE ONLY			
Processed by: _____			
(EIMS)	G	C	TL