

## Your signature is missing on your vote-by-mail ballot envelope

The Santa Cruz County Elections Department received your vote-by-mail ballot envelope without your signature. For your ballot to be counted, we must get your signature.

You may either come to our office and sign your ballot envelope as soon as possible, but no later than 5pm, Friday, November 30 or submit the *unsigned ballot envelope statement* below. (Elections Code §3019)

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

1. Complete the statement below and make sure you sign your name.
2. Use one of the following methods to return your statement:
  - **Mail the statement** to Santa Cruz County Elections, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060 so that it will reach us no later than 5pm, Friday November 30, 2018.  
Make sure you have sufficient postage. You may also deliver the statement to our office or have someone else deliver it for you.
  - **FAX the statement** to 831-454-2445 no later than 5pm, Friday, November 30, 2018.
  - **Email the statement** to [info@votescount.com](mailto:info@votescount.com) no later than 5pm, Friday, November 30, 2018.

### Unsigned ballot envelope statement

I, \_\_\_\_\_, am a registered voter of Santa Cruz County, California.

I do solemnly swear (or affirm) 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 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's Signature:

<b>X</b>	Date:
----------	-------

If the voter cannot sign his/her name, have the voter make a mark in the box above and then the witness signs here: \_\_\_\_\_

#### Address where you live in Santa Cruz County:

---

Number & Street

---

City

State

Zip

## Su firma falta en el sobre de su boleta de votación por correo

El Departamento de Elecciones del Condado de Santa Cruz recibió su sobre de boleta de votación por correo sin firma. Para que su boleta cuente, necesitamos su firma.

Usted puede venir a nuestra oficina y firmar el sobre de su boleta lo más pronto posible, a no más tardar a las 5pm, el 30 de noviembre del 2018, o someter *la declaración del sobre de boleta sin firma que se encuentra debajo*.

Lea estas instrucciones cuidadosamente antes de completar la declaración. El fallar de seguir estas instrucciones puede causar que no cuente su boleta.

1. Complete la *declaración* debajo y asegure firmar su nombre.
2. Use uno de los siguientes métodos para entregar su declaración:
  - **Envíe por correo la *declaración*** a Santa Cruz County Elections, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060 para que nos llegue a más tardar a las 5pm, viernes el 30 de noviembre del 2018.  
Asegure que usted tenga suficiente franqueo. También puede entregar la declaración a nuestra oficina o alguien más que pueden entregarla por usted.
  - **Envíe la *declaración* por FAX** al 831-454-2445 a más tardar las 5pm, viernes 30 de noviembre del 2018.
  - **Envíe la *declaración* por correo electrónico** a [info@votescount.com](mailto:info@votescount.com) a más tardar a las 5pm, viernes el 30 de noviembre del 2018.

## Declaración de boleta sin firma

Yo, \_\_\_\_\_ soy un votante registrado en el Condado de Santa Cruz, estado de California. Yo solemnemente juro (o afirmo) que solicité y devolví una boleta de votación por correo, y que no votaré más que una vez en ésta elección. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en la conexión con la votación, o si ayudo o incito el fraude o intento ayudar o incitar el fraude en la conexión con la votación, puedo ser condenado de un crimen castigable por el encarcelamiento durante 16 meses o dos o tres años. Entiendo que mi fracaso de firmar esta declaración quiere decir que mi boleta de votación por correo será inválida.

### Firma del Votante:

X	Fecha:
---	--------

*Si el votante no puede firmar su nombre, pida que el votante haga una marca en la caja de arriba y luego el testigo firme aquí:* \_\_\_\_\_

### Dirección donde vive en el condado de Santa Cruz:

---

Número y Calle

---

Ciudad

Estado

Código Postal