

Your signature on your vote-by-mail ballot envelope does not compare to the signature we have on file for you

The Santa Cruz County Elections Department received your vote-by-mail ballot envelope and we determined that your signature on the envelope does not compare to the signature we have on file for you. For your ballot to be counted, you must sign and return the *signature verification statement* below. (Elections Code §3019)

Deadline to submit the statement: 5pm, Friday, March 27, 2020

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:
 - **In person** to Santa Cruz County Elections, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060.
 - **FAX** to 831-454-2445
 - **Email** to info@votescount.com
 - **Mail** to Santa Cruz County Elections, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060. Mail it in time to reach us by the deadline.
 - **Deliver to a polling place on Election Day, Tuesday, March 3.** Polls are open 7am to 8pm.

If you did not vote this ballot, please let us know immediately so we can refer this case to the District Attorney for investigation.

Signature verification statement

I, _____, am a registered voter of Santa Cruz County, California. 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 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:

X	Date:
----------	-------

If the voter cannot sign their 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 en el sobre de la boleta de votación por correo no se compara con la firma que tenemos en sus archivos

El Departamento de Elecciones del Condado de Santa Cruz recibió su sobre de la boleta de votación por correo y determinamos que su firma en el sobre no se compara con la firma que tenemos archivada para usted. Para que se cuente su boleta, debe firmar y devolver la declaración de verificación de firma a continuación. (Código Electoral §3019)

Fecha límite para enviar su firma: 5pm, viernes 27 de marzo de 2020

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:
 - **En persona** a las elecciones del condado de Santa Cruz, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060.
 - **FAX** al 831-454-2445
 - **Correo electrónico** a info@votescount.com
 - **Envíelo** a la oficina de Elecciones del Condado de Santa Cruz, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060. Envíelo a tiempo para comunicarse con nosotros antes de la fecha límite.
 - **Entregar a un centro de votación el día de las elecciones, martes 3 de marzo.** Las urnas están abiertas de 7am a 8pm.

Si no votó esta boleta, infórmenos de inmediato para que podamos remitir este caso al Fiscal de Distrito para su investigación.

Declaración de boleta sin firma

Yo, _____ soy un votante registrado en el Condado de Santa Cruz, estado de California. Declaro bajo pena de perjurio 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 al no 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