



Stanislaus County Registrar of Voters

1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
Telephone: 209.525.5200 | Fax: 209.525.5802

Unsigned Ballot Envelope Statement

(EC 3019)

NOTICE TO VOTER YOU DID NOT SIGN YOUR VOTE BY MAIL BALLOT IDENTIFICATION ENVELOPE

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

To ensure your vote by mail ballot will be counted, immediately complete and return this statement so it reaches the Elections Office before 5 p.m. on the eighth day (Wednesday) after the election.

You must sign your name on the voter signature line, then select one of the return options:

Return Options

1. Stamp and address an envelope to the Elections Office at 1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354 and insert this signed form. You can mail or personally drop it off at the Stanislaus County Elections Office. If mailing, double check the Elections Office address and postage for accuracy.
2. Scan and e-mail your signed statement to: stanballot@stancounty.com
3. Fax your signed statement to the Elections Office at (209) 525-5802.
4. Drop-off your signed statement at a polling place or a ballot drop-off box within the county before the close of the polls on Election Day.
5. Come in person to the Elections Office before 5 p.m. on the eighth day (Wednesday) after the election, and either drop off the signed statement or sign the original vote by mail ballot identification envelope.

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

Print Name of Voter

I do solemnly swear (or affirm) that I 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 is not eligible to be counted."



Voter Signature: _____

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 SIGNATURE:

1. **MAIL:** 1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
2. **E-MAIL:** Scan signed statement and e-mail to: stanballot@stancounty.com
3. **FAX:** (209) 525-5802
4. **DROP-OFF:** Any polling place or ballot drop-off box in Stanislaus County before 8 p.m. on Election Day.
5. **IN PERSON:** Sign ballot envelope at the Elections Office or return this signed form



Registrador de Votantes del Condado de Stanislaus

1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
Telephone: 209.525.5200 | Fax: 209.525.5802

Declaración de Sobre de Boleta Sin Firma

(EC 3019)

***AVISO AL VOTANTE* USTED NO FIRMÓ SU SOBRE DE REGRESO DE SU BOLETA DE VOTO POR CORREO**

Lea las instrucciones con cuidado antes de completar la declaración

La falta de seguir estas instrucciones puede causar que su boleta no sea contada

Para asegurar que su boleta de voto por correo sea contada, complete y regrese esta declaración inmediatamente para que llegue a la Oficina de Elecciones antes de las 5 p.m. en el octavo día (miércoles) después de la Elección.

Usted debe de firmar su nombre en la línea de firma del votante, luego seleccione una de las opciones de devolución:

Opciones de Devolución

1. Selle y ponga la dirección en un sobre dirigido a la Oficina de Elecciones en el 1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354 e inserte este formulario firmado. Usted puede mandar por correo o entregar personalmente a la Oficina de Elecciones del Condado de Stanislaus. Si lo manda por correo, revise de nuevo la dirección de la Oficina de Elecciones y que el franqueo este preciso.
2. Puede escanear y mandar por correo electrónico su declaración firmada a: stanballot@stancounty.com
3. Envíe por Fax su declaración firmada a la Oficina de Elecciones al (209) 525-5802.
4. Entregue su declaración completada a una casilla electoral o una ubicación de entrega de boletas dentro del condado antes del cierre de las casillas en el Día de la Elección.
5. Venga en persona a la Oficina de Elecciones antes de las 5 p.m. en el octavo día (miércoles) después de la elección, y entregue su declaración completada o firme el sobre original de identificación de la boleta de voto por correo.

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

Imprima Nombre del Votante

Yo solemnemente juro (o afirmo) que regresé una boleta de voto por correo y que no he ni votaré más de una boleta en esta elección. Yo 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. Yo entiendo que mi falta de firmar esta declaración quiere decir que mi boleta de voto por correo no es elegible para ser contada."



Firma del Votante: _____

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 FIRMA:

1. **POR CORREO:** 1021 "I" Street, Suite 101, Modesto, CA 95354
2. **CORREO ELECTRÓNICO:** Escanee y mande por correo electrónico a: stanballot@stancounty.com
3. **FAX:** (209) 525-5802
4. **EN PERSONA:** Firme el sobre de la boleta en la Oficina de Elecciones o regrese esta forma firmada
5. **ENTREGUE:** En cualquier casilla electoral o una ubicación de entrega de boletas en el Condado de Stanislaus antes de las 8 p.m. el Día de la Elección