



IMPORTANT

COMPLETE THE STATEMENT BELOW.

FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT NOT TO COUNT.

“UNSIGNED BALLOT STATEMENT”

I, _____, am a registered voter of Madera County, State of California.
(Printed Name of Voter)

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.

Dated this _____ day of _____, 20____.

Voter Signature (power of attorney cannot be accepted)

Witness Signature (If voter is unable to sign, he or she may make a mark which shall be witnessed by one person.)

Residence address: _____

Mailing address: _____

HOW TO RETURN THE UNSIGNED BALLOT STATEMENT:

- **On Election Day:** You may drop off your “Unsigned Ballot Statement” at any polling location in Madera County before the close of polls (8:00 pm) on Election Day, June 7, 2016.
- **Come to our Office in Person:** You may come to our office Monday through Friday between 8:00 am and 5:00 pm by no later than June 15, 2016 to **SIGN** your original Vote by Mail ballot envelope or return this “Unsigned Ballot Statement”.
- **Mail your signed statement in the enclosed envelope to our office:** The “Unsigned Ballot Statement” must be received at our office before 5:00 pm on June 15, 2016. **Postmarks will not count.** If you choose to return your “UNSIGNED BALLOT STATEMENT” by mail, YOU MUST PLACE POSTAGE on the return envelope.
- **Fax the signed statement to our office:** Fax your completed “Unsigned Ballot Statement” to (559) 675-7870. It must be received at our office before 5:00 pm on June 15, 2016.
- **E-mail your Statement:** You may email your “UNSIGNED BALLOT STATEMENT” to electionsinfo@co.madera.ca.gov by no later than 5:00 pm on June 15, 2016.

Questions? Call 559-675-7720 or 800-435-0509.



IMPORTANTE

COMPLETE LA SIGUIENTE DECLARACIÓN

NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE CAUSAR QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.

“DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA”

Yo, _____, soy un votante registrado/a en el Condado de Madera, Estado de California.
(Nombre impreso de votante)

Yo juro solemnemente (o afirmo) que you he solicitado y devuelto una boleta de voto por correo y que no y no voy a votar más de una boleta en esta elección. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en conexión con derecho de votar, o si ayudo o instigo un fraude en conexión con derecho de votar, yo puedo ser condenado/a por un delito punible con prisión por 16 meses o dos o tres años. Entiendo que mi falta para firmar esta declaración significa que mi voto por correa será invalido.

Fecha de este _____ día de _____, 20_____.

Firma de Votante (poder de abogado no puede ser aceptado)

Firma de testigo (Si el votante no puede firmar, el/ella puede hacer una marca que será vista por un testigo.)

Dirección de residencia: _____

Dirección de correo: _____

COMO DEVOLVER LA DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA:

- **Día de elección:** Usted puede dejar su “Declaración de Boleta Sin Firma” en cualquier lugar de votación en el condado de Madera antes del cierre de casillas (8:00 pm) en el día de elección, Junio 7, 2016.
- **Venga a nuestra oficina en persona:** Usted puede venir a nuestra oficina de lunes a viernes dentro las horas de 8:00 am y 5:00 pm no más tarde de Junio 15, 2016 para **FIRMAR** su sobre de boleta de Voto por Correo original o regrese esta “Declaración de Boleta Sin Firma”.
- **Envíe su declaración firmada en el sobre provisto a nuestra oficina:** La “Declaración de Boleta Sin Firma” debe ser recibida en nuestra oficina antes de las 5:00 pm de Junio 15, 2016. **Matasellos no contarán.** Si usted decide volver su “DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA” por correo, DEBE COLOCAR EL FRANQUEO en el sobre de devolución.
- **Mande la declaración firmada por fax a nuestra oficina:** Mande su “Declaración de Boleta Sin Firma” completa por fax a (559) 675-7870. Tiene que ser recibido en nuestra oficina antes de las 5:00 pm de Junio 15, 2016.
- **Mande se declaración por email:** Puede enviar por email su “DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA” a electionsinfo@co.madera.ca.gov no más tarde de las 5:00 pm de Junio 15, 2016.

Preguntas? Llame a 559-675-7720 o 800-435-0509.