



FAX: 559-675-7870/ EMAIL: [electionsinfo@maderacounty.com](mailto:electionsinfo@maderacounty.com)/ MAIL: 200 W. 4<sup>th</sup> Street, Madera

## Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder and Registrar of Voters







### ATTENTION VOTER – UNSIGNED BALLOT NOTICE

Read these instructions carefully. Failure to follow these instructions may cause your ballot not to count.

Your signature is missing on your Vote by Mail ballot envelope.

**Your ballot will not be counted unless you provide a signature by 5pm on November 23, 2020.**

#### Ways to Return this Form:

-   Drop off the form by 8pm on Election Day Tuesday, November 3 to a Vote Center or Ballot Drop Box in Madera County.
-   Mail or personally deliver your form to the Elections Division (use BLUE postage paid envelope provided)
-  Fax your form to 559-675-7870
-  Email your form to [electionsinfo@maderacounty.com](mailto:electionsinfo@maderacounty.com)

### **IMPORTANT! The deadline is 5pm on November 23, 2020. Postmarks do not count.**

For more information, call 559-675-7720 or 800-435-0509.

#### Unsigned Ballot Statement

I, \_\_\_\_\_, am a registered voter of Madera County, State of 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** (power of attorney cannot be accepted)

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

If voter cannot sign, he/she may make a mark and have a witness sign here: \_\_\_\_\_

Address where you live in Madera County: \_\_\_\_\_

Your mailing address, if different: \_\_\_\_\_

#### COUNTY CLERK-RECORDER & REGISTRAR OF VOTERS

200 West Fourth Street • Madera, CA 93637 • 800.435.0509 Toll Free • 559.675.7720 • 559.675.7721 • 559.675.7724 • 559.675.7870 Fax  
[www.maderacounty.com](http://www.maderacounty.com) • [www.votemadera.com](http://www.votemadera.com)





FAX: 559-675-7870/ EMAIL: [electionsinfo@maderacounty.com](mailto:electionsinfo@maderacounty.com)/ MAIL: 200 W. 4<sup>th</sup> Street, Madera

## Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder and Registrar of Voters

### VOTANTE DE ATENCIÓN - AVISO DE BOLETA NO FIRMADO

Lea estas instrucciones cuidadosamente. El incumplimiento de estas instrucciones puede hacer que su boleta no cuente.

Falta su firma en su sobre de boleta de Voto por Correo.

**Su boleta no se contará a menos que proporcione una firma antes de las 5pm el 23 de noviembre de 2020.**

#### Formas de devolver este formulario:



Deje el formulario antes de las 8pm del día de las elecciones, el martes 3 de noviembre en cualquier centro de votación o urna en el Condado de Madera.



Envíe por correo o personalmente su formulario a la División de Elecciones (utilice el sobre pagado AZUL proporcionado).



Envíe su formulario por fax al 559-675-7870.



Envíe su formulario por correo electrónico a [electionsinfo@maderacounty.com](mailto:electionsinfo@maderacounty.com).

**¡Importante! La fecha límite es a las 5pm del 23 de noviembre de 2020. Los matasellos no cuentan.**

Para mas información, llame 559-675-7720 o 800-435-0509.

### Declaración de Boleta No Firmada

Soy \_\_\_\_\_ un votante registrado del Condado de Madera, Estado de California.

Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví un voto por correo. Soy residente del distrito en el que he votado, y soy la persona cuyo nombre aparece en el voto por correo. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en relación con la votación, o si ayudo o abendo fraude o intento ayudar o apostar fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito criminal castigado con prisión de 16 meses o dos o tres años. Entiendo que mi fracaso en firmar esta declaración significa que mi boleta de votación por correo será invalidada.

**El votante firma (poder de abogado no pueden ser aceptadas)**

X

Fecha:

Si el elector no puede firmar, puede hacer una marca y tener un signo de testigo aquí: \_\_\_\_\_

Dirección donde vive en el Condado de Madera: \_\_\_\_\_

Su dirección postal, si es diferente: \_\_\_\_\_

#### COUNTY CLERK-RECORDER & REGISTRAR OF VOTERS

200 West Fourth Street • Madera, CA 93637 • 800.435.0509 Toll Free • 559.675.7720 • 559.675.7721 • 559.675.7724 • 559.675.7870 Fax  
[www.maderacounty.com](http://www.maderacounty.com) • [www.votemadera.com](http://www.votemadera.com)

