



FAX: 559-675-7870/ EMAIL: electionsinfo@maderacounty.com/ MAIL: 200 W. 4th Street, Madera

Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder and Registrar of Voters

ATTENTION VOTER – SIGNATURE VERIFICATION NOTICE

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

Your signature on your Vote by Mail ballot envelope differs from your voter registration and needs to be updated.

Your ballot will not be counted unless you provide a signature by 5pm on November 12, 2021.

Ways to return this form:



Drop off the form by 8pm on Election Day, Tuesday, November 2 at any 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.

IMPORTANT! The deadline is 5pm on November 12, 2021. Postmarks do not count.

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

Signature Verification 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. I am a resident of the precinct in which I have voted, and I am the person whose name appears on the vote by mail ballot envelope. 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 • www.votemadera.com





FAX: 559-675-7870/ EMAIL: electionsinfo@maderacounty.com/ MAIL: 200 W. 4th Street, Madera

Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder and Registrar of Voters

ATENCIÓN ELECTOR – AVISO DE VERIFICACIÓN DE FIRMA

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

Su firma en su sobre de votación de Voto por Correo difiere de su registro de elector y necesita ser actualizada.

Su boleta no será contada a menos que usted proporcione una firma antes de las 5pm del 12 de noviembre de 2021.

Formas de devolver este formulario:



Deje el formulario antes de las 8pm del día de las elecciones, martes 2 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.

¡Importante! La fecha límite es a las 5pm del 12 de noviembre de 2021. Los matasellos no cuentan.

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

Declaración de Verificación de Firmas

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 • www.votemadera.com

