

OATH OF VOTER
In Accordance with Elections Code Section 3106

I, _____, acknowledge that by returning my voted ballot via facsimile
(Print your full name here)

transmission, I have waived my right to have my ballot kept secret. Nevertheless, I understand that, as with any vote by mail voter, my signature, whether on this oath of voter form or my identification envelope, will permanently be separated from my voted ballot to maintain its secrecy at the outset of the tabulation process and thereafter.

My residence address is _____, City _____ Zip _____

My current mailing address is _____, City _____ Zip _____

My e-mail address is _____

My facsimile number is _____

I am a resident of Madera County, State of California, or am qualified as an elector pursuant to paragraph (2) of subdivision (b) of Section 321 of the Elections Code and I have not applied, nor intend to apply, for a vote by mail ballot from any other jurisdiction for the same election.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

Dated this _____ day of _____, 20_____.

Signature of Voter _____ (Power of Attorney cannot be accepted)

IMPORTANT!

YOUR BALLOT CANNOT BE COUNTED UNLESS YOU SIGN THE ABOVE OATH AND INCLUDE IT WITH YOUR BALLOT AND IDENTIFICATION ENVELOPE ALL OF WHICH ARE RETURNED BY FACSIMILE TRANSMISSION.

JURAMENTO DE VOTANTES

De conformidad con la Sección 3106 del Código de Elecciones

Yo, _____, reconozco que al regresar mi boleta marcada a través de fax, he

(Escriba su nombre completo aquí)

renunciado a mi derecho a que mi voto sea secreto. Sin embargo, entiendo que, como en cualquier votación por correo de electores, mi firma, ya sea en esta forma de juramento votante o mi sobre de identificación, de forma permanente serán separados de mi boleta para mantener su secreto al comienzo del proceso de la tabulación y después de eso.

Mi dirección de residencia es _____, Ciudad _____ Código Postal _____

Mi dirección actual es _____, Ciudad _____ Código Postal _____

Mi dirección de correo electrónico es _____

Mi número de fax es _____

Soy residente del condado de Madera, Estado de California, o estoy calificado como elector conforme al párrafo (2) de la subdivisión (b) de la Sección 321 del Código Electoral y no he solicitado, ni intento solicitar, para una votación por correo de cualquier otra jurisdicción para la misma elección.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Fechado el día _____ de _____, 20____.

Firma del Votante _____ (Carta Poder no puede ser aceptada)

¡IMPORTANTE!

SU VOTO NO PUEDE SER CONTADO A MENOS QUE USTED FIRME EL JURAMENTO DE ARRIBA Y LO INCLUYA CON SU VOTO Y SOBRE DE IDENTIFICACIÓN TODOS LOS CUALES SE DEVOLVERAN POR FAX.