



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

## MADERA REPLACEMENT VOTE-BY-MAIL APPLICATION

By requesting a replacement vote-by-mail ballot, I hereby certify that I did not receive a vote-by-mail ballot for this election, or if I did receive a ballot, that ballot has been lost or destroyed.

1. **THIS IS AN APPLICATION FOR A REPLACEMENT VOTE-BY-MAIL BALLOT FOR THE: 11/8/2022,  
GENERAL ELECTION.**

2. **PRINTED FULL NAME:**

3: **DATE OF BIRTH**

\_\_\_\_\_  
First Middle or Initial Last Suffix, if any

\_\_\_\_\_  
Month/Day/Year

3. **RESIDENCE ADDRESS:**

\_\_\_\_\_  
Number and Street, City, State, Zip Code – NO PO BOX

4. **MAILING ADDRESS, IF DIFFERENT FROM ABOVE:**

\_\_\_\_\_  
Number and Street or PO BOX, City, State, Zip Code

5. **TELEPHONE NUMBER (OPTIONAL)**

6. **LANGUAGE PREFERRED**

\_\_\_\_\_  
Area Code + Daytime Phone Number

ENGLISH SPANISH PUNJABI

7. **THIS APPLICATION MUST BE SIGNED:**

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information I have provided on this application is true and correct.

**Signature**

**Date**

*Warning: Perjury is a felony, punishable by imprisonment in state prison for up to four years. (Penal Code § 126)*

**THIS APPLICATION MUST BE RETURNED TO THE MADERA COUNTY ELECTIONS OFFICE.**

MAIL TO/DROP OFF: MADERA COUNTY ELECTIONS  
200 W. 4<sup>TH</sup> ST  
MADERA, CA 93637

FOR OFFICIAL USE ONLY





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

### SOLICITUD DE REEMPLAZO DE BOLETA ELECTORAL DE VOTACIÓN POR CORREO POSTAL DE MADERA

Al solicitar un reemplazo de boleta electoral de votación por correo postal de California, certifico por el presente que no recibí una boleta electoral de votación por correo postal para estas elecciones, o bien, si la recibí, se perdió o destruyó.

1. **ESTA ES UNA SOLICITUD DE REEMPLAZO DE BOLETA ELECTORAL DE VOTACIÓN POR CORREO POSTAL PARA LA ELECCIÓN 11/8/2022 DEL GENERAL.**

2. **NOMBRE EN IMPRENTA:**

3: **FECHA DE NACIMIENTO:**

\_\_\_\_\_  
Primer nombre      Segundo nombre o inicial      Apellido      Mes/Día/Año

4. **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:**

\_\_\_\_\_  
Número y nombre de la calle (no se acepta apartado postal)      Ciudad      Estado      Código postal

5. **DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL (SI ES DIFERENTE A LA ANTERIOR):**

\_\_\_\_\_  
Número y nombre de la calle/apartado postal      Ciudad      Estado      Código postal

6. **NÚMERO DE TELÉFONO (OPCIONAL):**

7. **IDIOMA PRERERIDO**

\_\_\_\_\_  
Código de área y número de teléfono durante el día

**INGLES    ESPAÑOL    PUNYABI**

8. **ESTA SOLICITUD DEBE ESTAR FIRMADA.**

Certifico bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta.

**FIRMA**

**FECHA**

\_\_\_\_\_  
*Advertencia: el perjurio es un delito grave, que se castiga con prisión en la cárcel estatal hasta por cuatro años. (Código Penal sección 126)*

**ESTA SOLICITUD DEBE SER DEVUELTA A LA OFICINA DE ELECCIONES DEL CONDADO DE MADERA.**

ENVIAR: MADERA COUNTY ELECTIONS  
A/ENTRAR: 200 W. 4<sup>TH</sup> ST  
MADERA, CA 93637

**SÓLO PARA USO DE OFICINA**

