



COMBINED SIGNATURE VERIFICATION AND UNSIGNED IDENTIFICATION ENVELOPE STATEMENT & INSTRUCTIONS

READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE COMPLETING THE STATEMENT. FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT TO REMAIN UNCOUNTED.

We have determined either that the signature you provided on your vote by mail ballot or provisional ballot identification envelope does not compare with the signature(s) on file in your voter record **OR** that you did not sign your ballot identification envelope.

- 1) You must sign your name in the box below next to the red **X**. To ensure that your ballot will be counted, this completed Statement must be received by the **Madera County Elections Office** as soon as possible, but **no later than 5:00 pm on Wednesday, June 24, 2026**.
- 2) Place your completed Statement into the postage-paid return envelope. If a return envelope is not included with these instructions, use your own mailing envelope addressed to the **Madera County Elections Office**. If you mail your completed Statement using your own envelope, be sure there is sufficient postage and that the address of the **Madera County Elections Office** is correct.
- 3) If you do not wish to send your completed Statement by mail or have it delivered, you may submit your completed Statement by email (electionsinfo@maderacounty.com) or facsimile transmission (559 675-7870) to the **Madera County Elections Office**. Or submit your completed Statement to a vote center within **Madera County** or a ballot drop box before the close of the polls on Election Day (**Tuesday, June 2, 2026**). Please visit www.votemadera.com for a complete list and schedule of the Official Ballot Drop Box and Vote Center locations.
- 4) Please note that the signature provided on the completed Statement may be added to your registration record to be used for signature comparison purposes in future elections.

SIGNATURE STATEMENT

I, _____, am a registered voter in Madera County, State of California.
(print full name as registered to vote)

I declare under penalty of perjury that I received and returned a vote by mail ballot and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. 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, sign here in ink. Power of attorney is not acceptable.	
X _____	Date _____

Madera County Elections Office

200 West 4th Street, Madera, CA 93637

Toll Free 1(800) 435-0509 - Fax 1(559) 675-7870 – www.votemadera.com



COMBINADA DECLARACIÓN E INSTRUCCIONES DEL VERIFICACIÓN DE FIRMA E SOBRE DE IDENTIFICACIÓN SIN FIRMAR

LEA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR LA DECLARACIÓN. EL NO CUMPLIR CON DE ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE HACER QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.


Hemos determinado que la firma que proporcionó en el sobre de identificación de su boleta de voto por correo o boleta provisional no coincide con la(s) firma(s) que figuran en su registro de votante **O** que no firmó el sobre de identificación de su boleta.

- 1) Debe firmar su nombre en el cuadro abajo junto a la **X** roja. Para garantizar que su boleta sea contada, la **Oficina de Elecciones del Condado de Madera** debe recibir esta Declaración completa lo mas antes posible, pero **no a más tardar de las 5:00 p. m. del miércoles 24 de junio de 2026.**
- 2) Coloque su estado de cuenta completo en el sobre de devolución con franqueo pagado. Si no se incluye un sobre de devolución con estas instrucciones, use su propio sobre postal dirigido a la Oficina de Elecciones del Condado de Madera. Si envía su Declaración completa usando su propio sobre, asegúrese de que haya suficiente franqueo y que la dirección de la Oficina de Elecciones del Condado de Madera sea correcta.
- 3) 3) Si no desea enviar su Declaración completa por correo postal ni que se la entreguen a domicilio, puede enviarla por correo electrónico (electionsinfo@maderacounty.com) o por fax (559 675-7870) a la **Oficina Electoral del Condado de Madera**. También puede entregarla en un centro de votación del **Condado de Madera** o en una urna electoral antes del cierre de las urnas el día de las elecciones (**martes 2 de junio de 2026**). Visite www.votemadera.com para obtener una lista completa y el horario de las ubicaciones oficiales de las urnas electorales y los centros de votación.
- 4) Tenga en cuenta que la firma proporcionada en la Declaración completada puede ser añadida a su registro de votante para ser utilizada con fines de comparación de firmas en futuras elecciones.

DECLARACIÓN DE FIRMA

Yo, _____ soy un votante registrado en el condado de Madera, estado de California. (escriba el nombre completo como registrado para votar)

Declaro bajo pena de perjurio que recibí y devolví una boleta de voto por correo y que no he votado ni votaré más de una boleta en esta elección. Soy residente del distrito electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de voto por correo. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo el fraude o intento ayudar o instigar el fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con prisión de 16 meses o dos o tres años. Entiendo que mi falta de firmar esta declaración significa que mi boleta de voto por correo será invalidada.

Votante, firme aquí con tinta. El poder notarial no está disponible.	
	_____
	Fecha _____

Madera County Elections Office

200 West 4th Street, Madera, CA 93637

Toll Free 1(800) 435-0509 - Fax 1(559) 675-7870 – www.votemadera.com