



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, November 25, 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, November 3, 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)

Address

I declare under penalty of perjury that I received and returned a vote-by-mail or provisional 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 or provisional 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 or provisional ballot or will be invalidated.

Your county elections official is required to compare your signature with the signature(s) in your voter registration record, which may include the signature appearing on your driver's license or state identification card

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



DECLARACIÓN E INSTRUCCIONES COMBINADAS DE VERIFICACIÓN DE FIRMA Y DEL SOBRE DE IDENTIFICACIÓN SIN FIRMAR

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

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

- 1) Debe firmar su nombre en el recuadro de abajo, junto a la **X** roja. Para asegurar que su boleta será contada, esta declaración completada debe ser recibida por la **Oficina Electoral del Condado de Madera** lo antes posible, pero **a más tardar a las 5:00 p. m. del miércoles 25 de noviembre de 2026**.
- 2) Coloque su declaración completada en el sobre de devolución con franqueo pagado. Si no se incluye un sobre de devolución con estas instrucciones, utilice su propio sobre de envío dirigido a la **Oficina Electoral del Condado de Madera**. Si envías tu Declaración completada usando tu propio sobre, asegúrate de que haya suficiente franqueo y que la dirección de la **Oficina Electoral del Condado de Madera** sea correcta.
- 3) Si no desea enviar su Declaración completada por correo o que se entregue, puede enviarla por correo electrónico (electionsinfo@maderacounty.com) o por fax (559 675-7870) a la **Oficina Electoral del Condado de Madera**. O envía su Declaración completada a un centro de votación dentro **del condado** de Madera o en un buzón oficial de entrega de boletas electorales antes del cierre de los buzones el día de las elecciones (**martes 3 de noviembre de 2026**). Por favor, visite www.votemadera.com para obtener la lista completa y el calendario de las ubicaciones oficiales de los buzones de entrega de Boletas electorales y los Centros de Votación.
- 4) Tenga en cuenta que la firma proporcionada en la Declaración completada puede añadirse a su registro de registro 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)

Dirección

Declaro, bajo pena de perjurio, que recibí y devolví una boleta de voto por correo o provisional y que no he votado ni voy a votar más de una boleta en estas elecciones. Soy residente del distrito en el que he votado, y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de voto por correo o provisional. Entiendo que si cometo o intento algún fraude relacionado con el voto, o si apoyo o facilito fraude o intento ayudar o fomentar fraude en relación con el voto, puedo ser condenado por un delito grave castigado con prisión de 16 meses o de dos o tres años. Entiendo que mi falta de firma de esta declaración significa que mi voto por correo o boleta provisional será invalidado.

El funcionario electoral de tu condado está obligado a comparar tu firma con la(s) firma(s) en tu registro de votantes, que puede incluir la firma que aparece en tu licencia de conducir o en tu tarjeta de identificación estatal

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

X _____

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