

Your signature is missing on your vote-by-mail ballot envelope

The Santa Cruz County Elections Department received your vote-by-mail ballot envelope without your signature. For your ballot to be counted, we must get your signature.

Deadline to submit your signature: 5pm, Wednesday, October 6, 2021

You may either come to our office and sign your ballot envelope or submit the *unsigned ballot envelope statement* below. (Elections Code §3019)

Read these instructions carefully before completing the statement. Failure to follow these instructions may cause your ballot not to count.

1. Complete the statement below and make sure you sign your name.
2. Use one of the following methods to return your statement:
 - **In person** to Santa Cruz County Elections, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz or Watsonville City Clerk, 275 Main St., 4th Floor, Watsonville.
 - **FAX** to 831-454-2445.
 - **Email** to info@votescount.us.
 - **Mail** to Santa Cruz County Elections, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060. Mail it in time to reach us by the deadline.
 - **Deliver to a voting location.** Voting locations are open Sept. 11 to Sept. 14. Locations and hours are posted online at www.votescount.us.

Unsigned ballot envelope statement

I, _____, am a registered voter of Santa Cruz County, California. I declare under penalty of perjury that I requested and returned a vote-by-mail ballot, and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. 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:

X	Date:
----------	-------

If the voter cannot sign their name, have the voter make a mark in the box above and then the witness signs here: _____

Address where you live in Santa Cruz County:

Number & Street

City

State

Zip

Su firma falta en el sobre de su boleta de votación por correo

El Departamento de Elecciones del Condado de Santa Cruz recibió su sobre de boleta de votación por correo sin firma. Para que su boleta cuente, necesitamos su firma.

Fecha límite para enviar su firma: 5pm, miércoles 6 de octubre de 2021

Usted puede venir a nuestra oficina y firmar el sobre de su boleta o someter *la declaración del sobre de boleta sin firma que se encuentra debajo*.

Lea estas instrucciones cuidadosamente antes de completar la declaración. El no seguir estas instrucciones puede causar que no cuente su boleta.

1. Complete la *declaración* debajo y asegure firmar su nombre.
2. Use uno de los siguientes métodos para entregar su declaración:
 - **En persona** a las elecciones del condado de Santa Cruz, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, o secretario de la ciudad de Watsonville, 275 Main St., 4th Floor, Watsonville
 - **FAX** al 831-454-2445.
 - **Correo electrónico** a info@votescount.us.
 - **Envíelo** a la oficina de Elecciones del Condado de Santa Cruz, 701 Ocean St., Room 310, Santa Cruz, CA 95060. Envíelo a tiempo para que nos llegue antes de la fecha límite.
 - **Entregar en un lugar de votación.** Los lugares de votación están abiertos del 11 de septiembre al 14 de septiembre. Los lugares y horarios se publican en línea en www.votescount.us.

Declaración de boleta sin firma

Yo, _____ soy un votante registrado en el Condado de Santa Cruz, estado de California. Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví una boleta de votación por correo, y que no votaré más que una vez en esta elección. Entiendo que, si cometo o intento cualquier fraude en la conexión con la votación, o si ayudo o incito el fraude o intento ayudar o incitar el fraude en la conexión con la votación, puedo ser condenado de un crimen castigable por el encarcelamiento durante 16 meses o dos o tres años. Entiendo que al no de firmar esta declaración quiere decir que mi boleta de votación por correo será inválida.

Firma del Votante:

X	Fecha:
----------	--------

Si el votante no puede firmar su nombre, pida que el votante haga una marca en la caja de arriba y luego el testigo firme aquí: _____

Dirección donde vive en el condado de Santa Cruz:

Número y Calle

Ciudad

Estado

Código Postal