

APPLICATION FOR A VOTE-BY-MAIL BALLOT

To obtain a vote-by-mail ballot, complete the information on this form. This application must be received by the elections official no later than 7 days prior to Election Day.

1. **PRINT NAME:** _____ 2. **DATE OF BIRTH:** _____
mo/day/yr

First Name Middle Name or Initial Last Name

3. **RESIDENCE ADDRESS IN FRESNO COUNTY (please print):**

Number and Street - as registered (P.O. Box, Rural Route, etc. not acceptable) (Designate N, S, E, W if used)

City ZIP Code

4. **TELEPHONE NUMBER:** () _____ () _____
daytime (optional) evening (optional)

5. **PRINT MAILING ADDRESS FOR BALLOT (IF DIFFERENT FROM ABOVE):**

NOTE: Organizations distributing this form may not preprint mailing address information.

Number and Street/P.O. Box (Designate N, S, E, W if used)

City U.S. State or Foreign Country ZIP Code

6. THIS APPLICATION WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT

I have not applied for, nor do I intend to apply for, a vote-by-mail ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under **penalty of perjury** under the laws of the State of California that the name and residence address and information I have provided on this application are true and correct.

SIGNATURE Date

WARNING: *Perjury is punishable by imprisonment in state prison for two, three or four years. (Section 126 of the California Penal Code)*

7. **THIS FORM WAS PROVIDED BY:** _____
(Name, Address and Phone Number)

IMPORTANT: ORGANIZATIONS PROVIDING THIS FORM MUST ENTER THEIR NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

FOR OFFICIAL USE ONLY

NOTICE

You have the legal right to mail or deliver this application directly to the local elections official of the county where you reside. This address is:

Name: Victor E. Salazar
 Fresno County Clerk/Registrar of Voters
 Address: 2221 Kern Street
 Fresno, CA 93721
 Phone: (559) 488-3246

Returning this application to anyone other than your elections official may cause a delay that could interfere with your ability to vote.

PERMANENT VOTE-BY-MAIL VOTER

Check the box here to become a Permanent Vote-By-Mail Voter. State law now allows any voter to be a permanent vote-by-Mail Voter. A vote-by-mail ballot will automatically be sent to you for future elections. Failure to vote in two consecutive statewide general elections will cancel your Permanent vote-by-mail voter status and you will need to reapply. If you have any questions concerning voting by vote-by-mail ballot, contact our office at the address or phone number listed above.

Elections code Section 3201. 3206

The format used on this application **MUST** be used by ALL individuals, organizations and groups that distribute vote-by-mail ballot applications.

Elections Code Section 3007
 Failure to conform to this format may result in criminal prosecution.
 Elections Code Section 18402

SOLICITUD DE BOLETA DE ELECTOR DE VOTO POR CORREO

Para solicitar una boleta de votante de voto por correo, complete la informacion en este formulario. La solicitud debe ser recibida por el funcionario Electoral a mas tardar 7 dias antes de la eleccion.

1. **NOMBRE EN LETRA DE MOLDE:** _____ 2. **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE O INICIAL APELLIDO

3. **DOMICILIO RESIDENCIAL (escriba en letra de molde):**

Numero y Calle - segun este registrado (no se acepta P.O. Box, Carretera rural, etc.) (Indique N. S. E. W. si se usa)

Ciudad CondadoCodigo postal

4. **NUMERO TELEFONICO:** () _____ () _____
(Opcional) Durante el día Durante la noche

5. **DIRECCION POSTAL PARA LA BOLETA DE ELECTOR DE VOTO POR CORREO SI ES DISTINTA DE LA ANTERIOR, (ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE):**

NOTE: LAS ORGANIZACIONES ENCARGADAS DE LA DISTRIBUCION DE ESTE FORMULARIO NO DEBEN PREIMPRIMIR LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION POSTAL

Numero y Calle/P.O. Box (Indique N. S. E. W. si se usa)

Ciudad Estado en los Estados Unicos o pais extranjeroCodigo postal

6. ESTA SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO POR CORREO NO SERA ACEPTADA SIN LA CORRESPONDIENTE FIRMA DEL ELECTOR

No he solicitado ni es mi intencion solicitar una boleta de elector de voto por correo para cualquier otra jurisdiccion para esta eleccion. Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estrado de California que el nombre. Domicilio residencial y la informacion provista en esta solicitud es verdadera y correcta.

X _____
FIRMA FECHA

ADVERTENCIA: *EL PERJURIO ES CASTIGABLE CON DOS, TRES O CUATRO ANOS DE RECLUSION PENITENCIARIA EN UNA PRISION DEL ESTADO. (SECCION 126 DEL CODIGO Penal de California)*

7. **ESTE FORMULARIO ES PROVISTO POR:** _____

IMPORTANTE: LAS ORGANIZACIONES QUE PROVEAN ESTE FORMULARIO DEBEN INGRESAR SU RAZON SOCIAL, DIRECCION Y NUMERO TELEFONICO

FOR OFFICIAL USE ONLY

AVISO - Usted tiene el derecho legal de enviar por correo esta solicitud o entregarla personalmente a:

Nombre: Victor E. Salazar
 Fresno County Clerk/Registrar of Voters
 Domicilio: 2221 Kern Street
 Fresno, CA 93721
 Telefono: (559) 488-3246

Enviar este formulario a cualquier otra parte podria provocar retrasos que podrian interferir con su derecho o capacidad para votar.

Elector de Voto Por Correo

Marque usted aqui para convertirse en Elector de voto por correo. La Ley del Estado ahora permite que cualquier elector que lo solicite se convierta en elector de voto por correo. Si usted marca para indicar que si, se le enviara automaticamente una boleta de elector de voto por correo para elecciones futuras. Pero, si usted deja de votar en una eleccion general estatal, perdera la condicion de Elector de voto por correo, y tendra que solicitarla de nuevo. Si tiene alguna pregunta sobre el particular, llame al telefono (559) 488-3246.
Codigo de Eleccion Secciones 3201-3206

El formato usado en esta solicitud **DEBE** ser usado pro **TODAS** las personas, organizaciones y grupos encargados de la distribucion de las solicitudes para boleta de votante de voto por correo. La falta de cumplimiento con relacion al formato podria resultar en accion penal.
Codigo de Eleccion Secciones 3007 y18402