



Dear Voter,

We have determined that the signature you provided on your vote-by-mail ballot does not compare to the signature(s) on file in your voter record.

In order to ensure that your vote-by-mail ballot will be counted, the Signature Verification Statement below must be completed and returned to our office no later than two days prior to certification of the election, anticipated to be on **March 22, 2019**.

You must use one of the following options:

1. Come into our office in person and sign a Signature Verification Statement form before the close of business two days prior to the certification of the election, anticipated to be on **March 22, 2019**.
 - a. Complete and return the statement below as soon as possible so it reaches the Elections Office no later than two days prior to certification of the election, anticipated to be on **March 22, 2019**. You must print, sign your name and date the statement below.
 - b. Place the statement in the postage-paid envelope provided to you and mail to the Fresno County Clerk/Elections Office 2221 Kern St, Fresno, California 93721.

2. Alternatively, you may submit your completed statement by fax: (559) 488-3279, email to **Clerk-Elections@fresnocountyca.gov** or hand deliver your completed statement to a polling place within the county before the close of the polls at 8:00 p.m. on Election Day (**March 5, 2019**). For your convenience, there is an election ballot drop off box located in front of the election office.

“SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT”

I, _____, am a registered voter of _____ FRESNO _____ County,

State of California. I declare under penalty of perjury that I requested and returned a vote-by-mail ballot. 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'S SIGNATURE: _____ DATE: _____

ADDRESS: _____



Estimado votante,

Hemos verificado que la firma que hizo en la boleta electoral para votar por correo no se parece a la que se encuentra en su expediente de elector.

Para garantizar que el voto de la boleta que envió por correo cuente, debe llenar la Declaración de Verificación de Firma a continuación y devolverla a nuestra oficina a más tardar dos días antes de la certificación de las elecciones, que se tiene planificada para el **22 de marzo de 2019**.

Debe usar una de las siguientes opciones:

1. Visitar nuestra oficina personalmente y firmar el formulario de Declaración de Verificación de Firma en horario hábil, dos días antes de la certificación de las elecciones, que se tiene planificada para el **22 de marzo de 2019**.
 - a. Completar y devolver la declaración a continuación lo antes posible de modo que llegue a la Oficina de Elecciones a más tardar dos días antes de la certificación de las elecciones, que se tiene planificada para el **22 de marzo de 2019**. Debe imprimir la declaración a continuación, firmarla con su nombre y escribir la fecha.
 - b. Enviar al Secretario del Condado de Fresno/Oficina de Elecciones 2221 Kern St, Fresno, California 93721 la declaración en el sobre con franqueo pagado que se adjunta.
2. De forma alternativa, puede enviar su declaración llena por fax al (559)-488-3279, enviarla por correo electrónico a **Clerk-Elections@fresnocountyca.gov** o entregarla personalmente en un centro de votación del condado antes del cierre de las urnas electorales a las 8:00 p. m., el día de las elecciones (**5 de marzo de 2019**). Para su comodidad, hay una casilla de entrega de boletas electorales ubicada frente a la oficina de elecciones.

“DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA”

Yo, _____, soy elector registrado del Condado de FRESNO,

en el estado de California. Declaro, bajo pena de cometer perjuicio que solicité y devolví una boleta electoral para votar por correo. Soy residente del distrito en donde voté y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta electoral para votar por correo. Comprendo que, si cometo o intento cometer algún fraude relacionado con las votaciones, o si ayudo o colaboro en un fraude relacionado con las votaciones, o intento hacerlo, puedo ser condenado por un delito grave con una pena de 16 meses hasta dos o tres años. Comprendo que el no firmar esta declaración significa que mi voto mediante boleta electoral por correo será anulado.

FIRMA DEL ELECTOR: _____ FECHA: _____

DIRECCIÓN: _____