



CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO DEPARTMENT OF ELECTIONS

John Arntz, Director

Ballot Return Form

November 3, 2020, Consolidated General Election

You must use this form if you are returning your voted ballot in your own envelopes. If you are using the official ballot return envelope, you do not need to use this form.

If you do not have the official return envelope, contact the Department by October 29 to request a replacement envelope. From October 30 to November 3, when it is too late to mail a replacement envelope, you can request the envelope at a voting center (see locations at [sfelections.org/votingcenters](https://www.sfelections.org/votingcenters)) or use two plain envelopes and this form to return your ballot, following the instructions below.

Instructions for returning the ballot using two plain envelopes:

1. Place your ballot printout into a plain envelope, then seal the envelope.
2. Write "Official Ballot – To Be Opened Only by the San Francisco Department of Elections" on the front of the envelope.
3. Complete and sign this form and enclose it, along with your sealed ballot envelope, into a 2nd envelope.
 - a. To return your ballot by mail, add postage to the outer envelope, and mail it to:

San Francisco Department of Elections
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Ste. 48
San Francisco, CA 94102

For your ballot to be counted, the outer envelope must be postmarked by Election Day, November 3, 2020.

- b. To return your ballot in person, visit any voting center or polling place (regular return deadlines apply).

1. Voter's Name and Address

Voter's Name (Your current first, middle and last names)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Voter's Registered Residential Address (Where you, the voter, live in San Francisco)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Declaration of Voter

I declare under penalty of perjury that I either reside within the precinct in which I am voting or am qualified to vote therein per California Elections Code §321(b); that I am the voter whose name appears on this form; and that I have neither applied, nor intend to apply, for a vote-by-mail ballot from any other jurisdiction for the this election. I understand that voting twice is a crime.

Signature of Voter

Date

For your ballot to be counted, you must sign this form in your own handwriting. Your signature must compare to the one in your registration record. Power of Attorney is not acceptable. If you cannot sign, make your mark, and have a witness sign next to the mark.

3. Ballot Return Authorization (complete this section only if someone else will be returning your ballot)

Name of Person Authorized to Return Ballot

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Relationship of Authorized Person to Voter

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature of Person Authorized to Return Ballot

Date

English (415) 554-4375
Fax (415) 554-7344
TTY (415) 554-4386

sfelections.org
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Room 48, San Francisco, CA 94102

中文 (415) 554-4367
Español (415) 554-4366
Filipino (415) 554-4310



Formulario de devolución de boleta
Elecciones Generales Consolidadas del 3 de noviembre de 2020

Si usted va a utilizar el sobre oficial para devolver su boleta marcada, no necesita usar este formulario.

Si perdió, dañó o nunca recibió el sobre oficial de devolución, contacte al Departamento de Elecciones a más tardar el 29 de octubre para solicitar una reposición.

Instrucciones para devolver la boleta usando dos sobres normales:

- 1. Ponga su boleta impresa dentro de un sobre normal y séllelo.
2. Escriba en la parte frontal del sobre "Official Ballot - To Be Opened Only by the San Francisco Department of Elections"
3. Introduzca el sobre que contiene su boleta y adjunte este formulario, completado y firmado, en un segundo sobre.

San Francisco Department of Elections
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Ste. 48
San Francisco, CA 94102

Para que su boleta cuente, el sobre exterior debe tener matasellos a más tardar del Día de las Elecciones, 3 de noviembre de 2020.

- b. Para devolver su boleta en persona, visite cualquier centro o lugar de votación (dentro de la fecha límite).

1. Nombre y dirección del elector

Nombre del elector (Su primer y segundo nombre, y sus apellidos actuales)

Grid for elector name

Dirección residencial registrada (Donde usted, el elector, vive en San Francisco)

Grid for residential address

2. Declaración del elector

Declaro bajo pena de perjurio que, o vivo dentro del distrito electoral en el cual estoy votando, o cumplo con los requisitos para votar allí, de acuerdo con el Código Electoral de California §321(b); que soy el elector cuyo nombre aparece en este formulario; y que no he solicitado, ni tengo la intención de solicitar, una boleta por correo en ninguna otra jurisdicción para estas elecciones.

Firma del elector Fecha

Para que su boleta cuente, usted debe firmar este formulario de su puño y letra. Su firma debe coincidir con la que aparece en su registro de inscripción electoral.

3. Autorización para devolver la boleta (complete esta sección solo si alguien más devolverá su boleta)

Nombre de la persona autorizada para devolver la boleta

Grid for authorized person name

Relación de la persona autorizada con el elector

Grid for relationship

Firma de la persona autorizada para devolver la boleta Fecha