CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS John Arntz, Director

Family and Household Ballot Pickup Form

November 3, 2020, Consolidated General Election

Beginning October 5, any registered voter may use this form to authorize a spouse, child, parent, grandparent, grandchild, sibling, or a person residing in their household to pick up a vote-by-mail ballot and deliver it to the voter.

To pick up a ballot, the authorized person must bring this completed form to the City Hall Voting Center, located in front of the Bill Graham Civic Auditorium on 99 Grove Street. The Voting Center will be open during these times:

- Every weekday, October 5-November 2, from 8 a.m. to 5 p.m.
- Two weekends, October 24-25 and October 31-November 1, from 10 a.m. to 4 p.m.
- Election Day, Tuesday, November 3, from 7 a.m. to 8 p.m.

1. Voter Information

_____ _____ _____ ____/____/_____
Last Name **First Name** **Middle** **Birth Date: MM DD YYYY**

_____ San Francisco, CA _____
Residential Address **ZIP Code**

2. Voter Authorization

I request that my ballot be delivered to me by the following person, who is 16 years of age or older:

_____ _____
Name of person authorized to deliver the ballot **Relationship to Voter**

I have not applied 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 information I have provided on this application is true and correct.

Sign Here ➡ _____ **Date:** _____

If you are unable to sign, make a mark witnessed by a person 18 years of age or older.

CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS
John Arntz, Director

Formulario para que un familiar o un miembro de su hogar recoja la boleta por usted

Elecciones Generales Consolidadas del 3 de noviembre de 2020

A partir del 5 de octubre, cualquier elector inscrito puede utilizar este formulario para autorizar a su cónyuge, hijo, padre, abuelo, nieto, hermano o algún miembro de su hogar para que recoja una boleta de voto por correo y se la entregue al elector.

Para recoger una boleta, la persona autorizada debe llevar este formulario completado al Centro de Votación del Ayuntamiento, ubicado frente al Auditorio Cívico Bill Graham en el número 99 de la calle Grove. El Centro de Votación estará abierto en los horarios siguientes:

- Todos los días entre semana, 5 de octubre-2 de noviembre, de 8 a.m. a 5 p.m.
- Dos fines de semana, 24-25 de octubre y 31 de octubre-2 de noviembre, de 10 a.m. a 4 p.m.
- Día de las Elecciones, martes 3 de noviembre, de 7 a.m. a 8 p.m.

1. Información del elector

_____ _____ _____ _____/_____/_____

Apellido(s) **Primer nombre** **Segundo nombre** **Fecha de nacimiento: MM DD AAAA**

_____ San Francisco, CA _____

Dirección residencial **Código Postal**

2. Autorización del elector

Solicito que la siguiente persona, quien tiene al menos 16 años de edad, me entregue mi boleta:

_____ _____

Nombre de la persona autorizada para entregar la boleta **Relación con el elector**

No he solicitado una boleta de voto por correo para estas elecciones en ninguna otra jurisdicción. Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información que he proporcionado en esta solicitud es verídica y correcta.

Firme aquí ➡ _____ Fecha: _____

Si no puede firmar, haga una marca y pida a un testigo de al menos 18 años de edad que firme a la par.