



CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS

John Arntz, Director

Juramento para electores que devuelven la boleta por fax
3 de noviembre de 2020, Elecciones Generales Consolidadas

Si usted es un elector que vive fuera de Estados Unidos o que fue llamado a prestar servicio militar después del 26 de octubre, puede devolver su boleta por fax. Para que su boleta cuente, el Departamento de Elecciones debe recibirla junto con este juramento a más tardar a las 8 p.m., hora del Pacífico (PT), el Día de las Elecciones, 3 de noviembre de 2020.

Para devolver su boleta, imprima y complete este juramento; luego envíe tanto el juramento como la boleta por fax, en la misma transmisión, al (415) 554-4372.

Si tiene alguna pregunta o necesita asistencia, contacte al Departamento de Elecciones al correo electrónico SFVoteAbroad@sfgov.org o al teléfono (415) 554-4366, de 8 a.m. a 5 p.m., hora del Pacífico.

1. Nombre y dirección del elector

Nombre [su primer y segundo nombre, y su(s) apellido(s) actuales]:

Dirección fuera de EE.UU. o dirección militar:

Dirección residencial registrada (su última dirección en San Francisco):

Correo electrónico actual (opcional):

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. Entiendo que votar dos veces es un delito. Reconozco que al devolver mi boleta votada por medio de una transmisión facsimilar, renuncio a mi derecho de mantener la confidencialidad de mi boleta. Sin embargo, comprendo que, de la misma manera que con cualquier otro elector de voto por correo, la firma que ponga en este formulario quedará separada permanentemente de la boleta con mis votos para mantener su confidencialidad a partir del comienzo del proceso de tabulación y en adelante.

Firma del elector

Fecha

Para que su boleta cuente, debe incluir este juramento completado en la transmisión por fax. Debe firmar este juramento de su puño y letra. Su firma debe coincidir con la que aparece en su registro de inscripción electoral. No se acepta poder notarial. Si no puede firmar, haga una marca y pida a un testigo que firme al lado.

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

Nombre de la persona autorizada para devolver la boleta

Grid for name of authorized person

Relación de la persona autorizada con el elector

Grid for relationship of authorized person

Firma de la persona autorizada para devolver la boleta

Fecha

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



Voter Oath for Fax Ballot Return
November 3, 2020, Consolidated General Election

You may return your ballot by fax if you are a voter living outside the United States or have been called for military service within the United States after October 26. To be counted, your ballot must be received by the Department of Elections no later than 8 p.m. Pacific Time (PT) on Election Day, November 3, 2020, and submitted with this Oath.

To return your ballot, print and complete this Oath; then, fax your ballot and Oath in the same fax transmission to (415) 554-4372.

If you have questions or need assistance, contact the Department of Elections at SFVoteAbroad@sfgov.org or (415) 554-4375, 8 a.m. through 5 p.m., Pacific Time.

1. Voter's Name and Address

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

Voter's Address Outside of the U.S. or Military Address:

Voter's Registered Residential Address (Your last address in San Francisco):

Voter's Current Email Address (optional):

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. I acknowledge that by returning my voted ballot by facsimile transmission I have waived my right to have my ballot kept secret. Nevertheless, I understand that, as with any vote-by-mail voter, my signature on this form will be permanently separated from my voted ballot to maintain its secrecy at the outset of the tabulation process and thereafter.

Signature of Voter

Date

For your ballot to be counted, you must include this completed Oath in the ballot fax transmission. You must sign this Oath 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

Grid for Name of Person Authorized to Return Ballot

Relationship of Authorized Person to Voter

Grid for Relationship of Authorized Person to Voter

Signature of Person Authorized to Return Ballot

Date