



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

Elección de destitución del gobernador de California del 14 de septiembre de 2021

A partir del 16 de agosto, cualquier elector inscrito puede utilizar este formulario para autorizar a su cónyuge, hijo, padres, abuelos, nieto, hermano, o cualquier persona que viva en su casa 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, abierto en los horarios siguientes:

- Entre semana (excepto el Día del Trabajo, 6 de septiembre) de 8 a.m. a 5 p.m.
- Los dos fines de semana previos al Día de las Elecciones, 4-5 y 11-12 de septiembre, de 10 a.m. a 4 p.m.
- Día de las Elecciones, martes, 14 de septiembre, de 7 a.m. a 8 p.m.

1. Información del elector

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

Dirección residencial San Francisco, CA Código postal

2. Autorización del elector

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

Nombre de la persona autorizada para recoger 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.



Family and Household Ballot Pickup Form

September 14, 2021, California Gubernatorial Recall Election

Beginning August 16, 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 ballot from the City Hall Voting Center and deliver it to the voter.

The authorized person must bring this completed form to the City Hall Voting Center, which will be open as follows:

- Every weekday (except Labor Day, September 6), from 8 a.m. to 5 p.m.
- The last two weekends (September 4-5 and September 11-12), from 10 a.m. to 4 p.m.
- On Election Day (Tuesday, September 14), from 7 a.m. to 8 p.m.

1. Voter Information

Last Name

First Name

Middle

Birth Date: ____/____/____
MM DD YYYY

Residential Address

San Francisco, CA _____
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.