



Formulario para autorizar que otra persona recoja su boleta

Elecciones Generales Consolidadas, 8 de noviembre de 2022

Si no puede recoger su boleta de voto por correo, complete este formulario para autorizar que alguien más lo haga por usted. A partir del 10 de octubre hasta el Día de las Elecciones, 8 de noviembre, puede acceder a su boleta por medio del sistema accesible de voto por correo en sfelections.org/access. El sistema le permite descargar y marcar una boleta legible en pantalla (las boletas deben imprimirse y devolverse al Departamento de Elecciones).

A partir del 10 de octubre, cualquier elector puede utilizar este formulario para autorizar a su cónyuge, hijos, padres, abuelos, nietos, hermanos u otra persona que viva en su domicilio para que recoja la boleta y se la entregue.

A partir del 1 de noviembre, si no puede acudir a un lugar de votación ni al Centro de Votación del Ayuntamiento debido a confinamiento por emergencia médica en un hospital, en su casa o en otro lugar, puede completar este formulario para autorizar que una persona de al menos 16 años de edad recoja su boleta y se la entregue.

La persona autorizada debe llevar este formulario completado al Centro de Votación del Ayuntamiento:

- Entre semana, del 11 de octubre al 7 de noviembre, de 8 a.m. a 5 p.m.
- Los dos fines de semana previos al Día de las Elecciones, 29-30 de octubre y 5-6 de noviembre, de 10 a.m. a 4 p.m.
- Día de las Elecciones, martes 8 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

Dirección residencial _____ San Francisco, CA _____ Código postal _____

2. Autorización del elector

Autorizo que la siguiente persona recoja mi boleta en el Departamento de Elecciones y me la entregue:

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.

Ballot Pickup Authorization Form

November 8, 2022, Consolidated General Election

If you are unable to pick up your vote-by-mail ballot yourself, this form allows you to authorize a representative to do it for you. Beginning October 10 and through Election Day, November 8, you may also choose to access your ballot via the Accessible Vote-By-Mail (AVBM) system at sfelections.org/access. The AVBM system allows any voter to download and mark a screen readable ballots; marked ballot must be printed and returned to the Department of Elections.

Beginning October 10, any 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 and deliver it to them.

Beginning November 1, voters who are unable to vote in person at a polling place or the City Hall Voting Center due to confinement in a hospital, another facility, or at home because of a medical emergency may use this form to authorize anyone 16 years of age or older to pick up a ballot and deliver it to them.

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

- Every weekday, October 11 to November 7, from 8 a.m. to 5 p.m.
- The last two weekends before Election Day (October 29-30 and November 5-6), from 10 a.m. to 4 p.m.
- On Election Day (Tuesday, November 8), from 7 a.m. to 8 p.m.

1. Voter Information

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

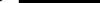
Residential Address _____ **San Francisco, CA** _____ **ZIP Code** _____

2. Voter Authorization

I authorize the representative designated below to pick up my vote-by-mail ballot from the Department of Elections and deliver the ballot to me:

Name of person authorized to deliver the ballot	Relationship to Voter

I have not cast 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 form 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.