



## Juramento de electores militares y quienes votan desde el extranjero

### Elecciones Generales Consolidadas, 5 de noviembre de 2019

**Este juramento es solamente para los electores militares y quienes votan desde el extranjero, que envían su boleta por fax o por correo postal usando un sobre cualquiera.**

Si devuelve la boleta con sus votos por fax o por correo postal usando un sobre cualquiera, debe adjuntar este juramento completado y firmado; de no ser así, su boleta no contará.

Si devuelve la boleta por fax, debe enviar este juramento junto con su boleta, en una misma transmisión, al (415) 554-4372.

Si devuelve la boleta en un sobre cualquiera, debe incluir este juramento junto con la boleta en el mismo sobre.

Si devuelve la boleta en el sobre oficial de devolución del Departamento de Elecciones, no es necesario que complete este juramento.

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo que, al devolver la  
*Escriba su nombre completo en letra de molde*  
boleta por fax o en un sobre cualquiera, renuncio a mi derecho a mantener mi voto en secreto. También entiendo que, una vez que se inicie el proceso de tabulación, mi nombre y firma se separarán permanentemente de la boleta para mantener su confidencialidad.

**Mi dirección residencial en San Francisco (de acuerdo con mi inscripción electoral más reciente) es:**

\_\_\_\_\_, San Francisco, \_\_\_\_\_  
*Dirección* *Código postal*

**Mi dirección postal en el ejército o en el extranjero es:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mi fecha de nacimiento es:** \_\_\_\_\_ **Mi correo electrónico es:** \_\_\_\_\_  
*MM / DD / AAAA* *(opcional, por si tuviéramos que comunicarnos con usted)*

*Soy un elector inscrito legalmente en mi último lugar de residencia en el Condado de San Francisco. No he solicitado, ni tengo la intención de solicitar, una boleta de voto por correo para estas elecciones en ninguna otra jurisdicción. Declaro bajo pena de perjurio y conforme a las leyes del estado de California que la información que proporciono en esta solicitud es verídica y correcta, a mi leal saber y entender.*

**Firme aquí:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
*No se acepta poder notarial. Para que su boleta cuente, la firma que aparece en este juramento debe coincidir con la firma archivada en su registro de inscripción electoral. Si no pudiera firmar, haga una marca y pida a un testigo que firme a la par.*

Si tiene alguna duda o si necesita ayuda, escribanos a SFVoteAbroad@sfgov.org, o llámenos al (415) 554-4366, de 8 a.m. a 5 p.m., hora del Pacífico.



## Military and Overseas Voting Oath

### November 5, 2019, Consolidated Municipal Election

This Oath is only for Military and Overseas voters who are returning their ballot by fax or in their own envelope.

Your voted ballot—if you return it by fax or in your own envelope—cannot be counted unless this Oath is completed, signed and returned with your ballot.

If you return your ballot by fax, you must fax this Oath and your ballot cards to (415) 554-4372 in the same transmission.

If you return your ballot in your own envelope, you must include this Oath in the envelope with your ballot cards.

If you return your ballot in a Department of Elections return envelope, you do not need to complete this Oath.

I, \_\_\_\_\_, understand that by returning my voted ballot by

*Print your Full Name*

fax or in my own envelope, I have waived my right to have my ballot kept secret. I further understand that my name and signature will be permanently separated from my voted ballot to maintain its secrecy at the onset of the tabulation process and thereafter.

**My residence address in San Francisco (as last registered to vote) is:**

\_\_\_\_\_, **San Francisco**, \_\_\_\_\_  
*Street Address* *ZIP Code*

**My overseas/military address is:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**My date of birth is:** \_\_\_\_\_ **My email address is:** \_\_\_\_\_  
*MM/DD/YYYY* *(optional, in case we need to contact you)*

I am a voter legally registered at my last San Francisco County place of residence. I have not applied, and I do not intend to apply, for a vote-by-mail ballot from any other jurisdiction for this election. I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing declarations are, to the best of my knowledge and belief, true and correct.

**Sign here:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

*Power of Attorney is not acceptable. For your ballot to be counted, your signature on this Oath must compare to the signature in your voter registration record. If you are unable to sign, make your "mark" and have a witness sign it.*

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