

COLUSA COUNTY REGISTRAR OF VOTERS

546 JAY STREET, SUITE 200, COLUSA, CA 95932

Tel.(530) 458-0500 or 1-877-458-0501 toll free Fax (530) 458-0512

clerkinfo@countyofcolusa.org



**READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY.
FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT NOT TO
COUNT.**

1. We have determined that the signature you provided on your vote-by-mail ballot envelope does not match the signature(s) on file in your voter record. In order to ensure that your vote by mail ballot will be counted, the Signature Verification Statement must be completed and returned as soon as possible.
2. The Signature Verification Statement must be received by the Colusa County Registrar of voters no later than 5 p.m. two days prior to certification of the election.
3. You must sign your name below where specified on the Signature Verification Statement (Voter's Signature).
4. Place the Signature Verification Statement into a mailing envelope addressed to the Colusa County Registrar of Voters. Mail, deliver, or have the completed Signature Verification Statement delivered to the Colusa County Registrar of Voters. Be sure there is sufficient postage if mailed and that the address of the elections official is correct. Mail or hand deliver to Colusa County Registrar of Voters 546 Jay Street, Suite 200, Colusa CA 95932.
5. If you do not wish to send the Signature Verification Statement by mail or have it delivered, you may submit your completed Signature Verification Statement by email or facsimile transmission to the Colusa County Registrar of Voters. Email to clerkinfo@countyofcolusa.org or fax to (530) 458-0512.

SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT

I, _____, am a registered voter of _____ County, State of California.

I declare under penalty of perjury that I requested and returned a vote-by-mail ballot. I am a resident of the precinct in which I have voted, and I am the person whose name appears on the vote-by-mail ballot envelope.

I understand that if I commit or attempt any fraud in connection with voting, or if I aid or abet fraud or attempt to aid or abet fraud in connection with voting, I may be convicted of a felony punishable by imprisonment for 16 months or two or three years.

I understand that my failure to sign this statement means that my vote-by-mail ballot will be invalidated.

Voter's Signature

Address

COLUSA COUNTY REGISTRAR OF VOTERS

546 JAY STREET, SUITE 200, COLUSA, CA 95932

Tel.(530) 458-0500 or 1-877-458-0501 gratis Fax (530) 458-0512

clerkinfo@countyofcolusa.org



**LEA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE.
NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE CAUSAR SU BOLETA A NO
CONTAR.**

1. Hemos determinado que la firma que proporcionó en el sobre de su boleta de voto por correo no coincide con la(s) firma(s) en el archivo de su registro de elector. Para garantizar que su voto por correo se contabilice, la Declaración de verificación de la firma debe completarse y devolverse lo antes posible.
2. La declaración verificación de firma debe ser recibida por el Registrador de Votantes del Condado de Colusa a más tardar a las 5 p.m. Dos días antes de la certificación de la elección.
3. Debe firmar su nombre a continuación donde se especifica en la Declaración Verificación de Firma (Firma del Votante).
4. Coloque la Declaración verificación de firma en un sobre de correo dirigido a su el Registrador de Votantes del Condado de Colusa. Envíe por correo, entregue o haga que se entregue la Declaración verificación de firma al Registrador de Votantes del Condado de Colusa. Asegúrese de que haya suficiente franqueo si se envía por correo y que la dirección del funcionario de elecciones es correcta. Envíelo por correo o en persona al Registro de Votantes del Condado de Colusa 546 Jay Street, Suite 200, Colusa CA 95932
5. Si no desea enviar la Declaración verificación de firma por correo o que se la envíen, puede enviar su Declaración verificación de firma por correo electrónico o por fax al Registrador de Votantes del Condado de Colusa. Envíe por correo electrónico al clerkinfo@countyofcolusa.org o envíe por fax al (530) 458-0512.

DECLARACIÓN VERIFICACIÓN DE FIRMA

Yo, _____, soy un votante registrado del Condado de _____, Estado de California.

Declaro bajo pena de perjurio que solicité y devolví una boleta de voto por correo. Soy residente del precinto en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de votación por correo.

Entiendo que si cometo o intento un fraude en relación con la votación, o si ayudo o incito a un fraude o intento de ayudar o incita a un fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con pena de prisión de 16 meses o de dos o tres años.

Entiendo que mi falta de firma de esta declaración significa que mi boleta de voto por correo se invalidará.

Firma del votante

Dirección