



SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT & INSTRUCTIONS

Statement Return Deadline:
5 p.m 2 days prior to certification of the election

READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY.

FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT NOT TO BE COUNTED.

The signature you provided on your vote by mail or conditional/provisional ballot envelope does not match the signature(s) in your voter record, or the envelope was not signed.

To ensure your ballot is counted, your completed Statement must be received by the Alameda County Registrar of Voters no later than **5 p.m 2 days prior to certification of the election**

To download the Signature Verification Statement, please visit <http://acvote.alamedacountyca.gov/voting/cure-my-ballot>

You must return the completed Statement using any of the following methods:

- 1. Mail** – Use the postage-paid return envelope included with this Statement or use your own envelope with sufficient postage addressed to

Alameda County Registrar of Voters
1225 Fallon St., Room G-1
Oakland, CA 94612
- 2. Email/Fax** – You may email the Statement to ybm.signature@acgov.org or fax to (510) 272-6982.
- 3. In Person** – You may return it to any vote center or any ballot drop box within the county before **8 p.m. on Election Day**, or to our office by the return deadline listed above.

Please note that the signature provided on the completed Statement may be added to your voter registration record to the used for signature comparison purposes in future elections.

SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT

I, _____ (please print), am a registered voter of Alameda County, State of California.

I declare under penalty of perjury that I received and returned a vote by mail or conditional/provisional ballot and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. 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 or conditional/provisional 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 or conditional/provisional ballot will be invalidated.

Voter's Signature

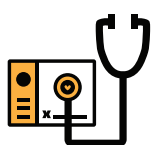
Print Full Name (as registered to vote)

Registered Address



AUGUST 18, 2026 CONGRESSIONAL DISTRICT 14, SPECIAL GENERAL ELECTION

4 METHODS TO RETURN YOUR SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT



**TIME
SENSITIVE!**

To ensure that your ballot is counted, your completed statement must be received by the Alameda County Registrar of Voters Office no later than **5 p.m. 2 days prior to the certification of the election.**



1. Email

Scan and email your statement to vbm.signature@acgov.org



2. Fax

Scan and fax to (510) 272-6982

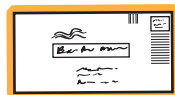


3. In-person

Return your statement to the Alameda County Registrar of Voters Office. Make sure to put it inside the blue return envelope beforehand.

Address: 1225 Fallon Street, Rm. G-1,
Oakland, CA 94612

Monday - Friday: 8:30 AM - 5:00 PM



4. Mail

Use the included blue return envelope or an envelope with sufficient postage when mailing.

Mail to:

Alameda County Registrar of Voters
1225 Fallon St., Room G-1
Oakland, CA 94612



DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA E INSTRUCCIONES

Fecha límite para Devolver la Declaración:

5 p.m. 2 días previos a la certificación de la elección

LEA CUIDADOSAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES.

AL NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PODRÍA RESULTAR QUE SU BOLETA NO SEA CONTADA.

La firma que usted proporcionó en su sobre de boleta de voto por correo o condicional/provisional no coincide con la(s) firma(s) en su registro de votante o el sobre no se firmó.

Para asegurar que su boleta sea contada, su Declaración completada debe ser recibida por el Registro de Votantes del Condado de Alameda a más tardar a las **5 p.m. 2 días previos a la certificación de la elección**

Para descargar la Declaración de Verificación de Firma, por favor visite <http://acvote.alamedacountyca.gov/voting/cure-my-ballot>

Usted debe devolver la Declaración completada utilizando cualquiera de los siguientes métodos:

1. **Correo** – Utilice el sobre de devolución con franqueo pagado incluido con esta Declaración o utilice su propio sobre con suficiente franqueo con dirección a

Alameda County Registrar of Voters
1225 Fallon St., Room G-1
Oakland, CA 94612

2. **Correo Electrónico/Fax** – Usted puede enviar la Declaración por correo electrónico a ybm.signature@acgov.org o por fax al (510) 272-6982.

3. **En Persona** – Usted puede entregarla a cualquier centro de votación o cualquier buzón de entrega de boleta dentro del condado antes de las **8 p.m. del Día de la Elección** o en nuestra oficina antes de la fecha límite indicada arriba.

Por favor tenga en cuenta que la firma proporcionada en la Declaración completada puede ser agregada a su registro de votante para ser usada con propósitos de comparación de firma en futuras elecciones.

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA

Yo, _____ (por favor imprima), soy un votante registrado en el Condado de Alameda, Estado de California.

Yo declaro bajo pena de perjurio que recibí y devolví una boleta de voto por correo o condicional/provisional y que no he votado y no votaré en más de una boleta en esta elección. Soy un residente del distrito electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de voto por correo o condicional/provisional.

Yo entiendo que, si cometo o intento cometer cualquier fraude en conexión con la votación o si ayudo o incito al fraude o intento ayudar o incitar al fraude en conexión con la votación, puedo ser condenado por un delito grave sancionable con encarcelamiento de 16 meses o dos o tres años.

Yo entiendo que, al no firmar esta Declaración significa que mi boleta de voto por correo o condicional/provisional será invalidada.

Firma del Votante

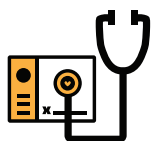
Imprima Nombre Completo (tal como está registrado para votar)

Dirección Registrada



18 DE AGOSTO DE 2026, ELECCIÓN GENERAL ESPECIAL DEL DISTRITO 14 DEL CONGRESO

4 MÉTODOS PARA DEVOLVER SU DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA



¡CON URGENCIA!

Para asegurar que su boleta sea contada, su declaración completada debe ser recibida por la Oficina del Registro de Votantes del Condado de Alameda a más tardar a las **5 p.m. 2 días previos a la certificación de la elección.**



1. Correo Electrónico

Escanee y mande su declaración por correo electrónico a vbm.signature@acgov.org



2. Fax

Escanee y mande por fax al (510) 272-6982

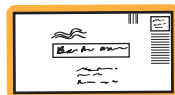


3. En Persona

Devuelva su declaración a la Oficina del Registro de Votantes del Condado de Alameda. Asegúrese de ponerla antes dentro del sobre azul de devolución.

Dirección: 1225 Fallon Street, Rm. G-1,
Oakland, CA 94612

Lunes - Viernes: 8:30 AM - 5:00 PM



4. Correo

Utilice el sobre azul de devolución incluido o un sobre con suficiente franqueo cuando lo envíe.

Enviar a:

Alameda County Registrar of Voters
1225 Fallon St., Room G-1
Oakland, CA 94612