



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 on your vote-by-mail or provisional ballot envelope did not match the signature(s) in your voter record, or the envelope was not signed.

To ensure your ballot is counted, you must complete the Statement attached below and return it to the Alameda County Registrar of Voters using one of the following methods:

1. **Online** – Scan the QR code or text **ALAMEDA CURE** to 585858 to sign and submit your Statement online. If you choose this option, you can disregard the Statement below.
2. **Email/Fax** – Scan and email to vbm.signature@acgov.org or fax to (510) 272-6982.
3. **In Person** – Return to any ballot drop box or vote center in Alameda County by 8 p.m. on Election Day, or to our office by the deadline listed above.
4. **Mail** – Use the enclosed postage-paid return envelope or mail in your own envelope to



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

Please note that the signature provided on the completed Statement may be added to your voter registration record to be 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



DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA E INSTRUCCIONES

Fecha límite para Devolver la Declaración:

5 p.m. 2 días antes de la certificación de la elección

LEA CUIDADOSAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES.

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

La firma en su sobre de voto por correo o de boleta provisional no coincide con la(s) firma(s) en su registro de votante o el sobre no fue firmado.

Para asegurar que su boleta sea contada, debe completar la Declaración adjunta a continuación y devolverla al Registro de Votantes del Condado de Alameda usando uno de los siguientes métodos:

1. En Línea – Escanee el código QR o envíe el texto **ALAMEDA CURE** al 585858 para firmar y enviar su Declaración en línea. Si elige esta opción, puede ignorar la Declaración indicada abajo.



2. Correo Electrónico/Fax – Escanee y envíe por correo electrónico a vbm.signature@acgov.org o por fax al (510) 272-6982.

3. En Persona – Devuelva a cualquier buzón de entrega de boleta o centro de votación en el Condado de Alameda antes de las 8 p.m. del Día de la Elección o a nuestra oficina antes de la fecha límite indicada arriba.

4. Correo – Utilice el sobre de devolución con franqueo pagado incluido o envíelo con su propio sobre a

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

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