



División Electoral del Condado de Yakima

Formulario por Falta de Firma



Le faltó información requerida al sobre de su boleta.

Por favor firme y devuelva este formulario para que su boleta cuente.

Instrucciones



Tenemos que recibir el formulario completado a más tardar el **jueves, 19 de febrero a las 4pm.**

- Firma su nombre usando un bolígrafo negro o azul.
- Escoja la manera en que entregará el formulario.

Cómo entregar este formulario

Opción 1: electrónicamente

¡Tome una foto y envíenosa por correo electrónico!
iVote@co.yakima.wa.us

Opción 2: por correo

Yakima County Elections
PO Box 12570
Yakima WA 98909

Opción 3: en persona

División Electoral del Condado de Yakima
128 N 2nd St Sala 117, Yakima

Para más información

teléfono: 509.574.1340 o 1.800.833.0569

correo electrónico: iVote@co.yakima.wa.us

1. Complete su información del votante

nombre	segundo nombre	apellido
fecha de nacimiento	teléfono (opcional)	correo electrónico (opcional)

2. Lea la declaración de la boleta

Yo solemnemente juro o afirmo bajo penalidad de perjurio que soy: Ciudadano(a) de los Estados Unidos; Residente del estado de Washington; Tendré por lo menos 18 años de edad el día de las elecciones, o 17 años de edad en las primarias y 18 años de edad el día de las elecciones generales de noviembre; Votaré una sola vez en estas elecciones y no votaré en cualquier otra jurisdicción de los Estados Unidos; No estoy cumpliendo una sentencia de confinamiento total bajo la jurisdicción del Departamento Correccional debido a una condena por delito grave (felonía) en Washington ni estoy encarcelado actualmente por un delito grave en otro tribunal estatal o federal; No estoy descalificado para votar debido a una orden judicial; Consciente de que es ilegal falsificar una firma o emitir una boleta de otra persona y que intentar votar cuando no es elegible, intentar votar más de una vez, o falsificar la firma de esta declaración es un delito grave castigable por un máximo de cinco años de encarcelamiento, un máximo de \$10,000 de multa, o ambos; y Consciente de que la firma en esta declaración será comparada con la(s) firma(s) en el expediente de inscripción electoral del votante.

3. Firma y fecha

Al firmar a continuación, está confirmado que usted fue quien votó y firmó el sobre de la boleta. **El poder notarial no se puede usar para firmar por otra persona.**

X

firma del votante (requerida)

fecha

por favor escriba su nombre aquí

Si no puede escribir su firma, haga una marca en la línea de *firma del votante* anterior. Dos personas deben ser testigos de su marca y firmar a continuación.

firma del testigo 1 & fecha

firma del testigo 2 & fecha