

**MARK A. LUNN**  
Clerk Recorder/Registrar of Voters  
Elections Division

**PERMANENT VOTE BY MAIL APPLICATION**  
**SOLICITUD PARA VOTAR POR CORREO PERMANENTE**

<p>Complete the required information and sign your name on the designated line. If unable to sign, the voter's mark must have one witness.</p> <p>An official Vote By Mail ballot will automatically be mailed to you approximately 4 weeks prior to each election in which you are qualified to vote.</p> <p>There will be no need to mail in any other form or Vote By Mail application.</p> <p><b>Important:</b> If a voter fails to return an executed Vote By Mail ballot in four consecutive statewide general elections in accordance with Section 3017 the voter's name shall be deleted from the list. (California Elections Code 3206)</p> <p><b>Mail the application to the address below.</b></p>	<p>Complete la información requerida y firme su nombre en la línea designada. Si es incapaz de firmar, la marca del votante debe tener un testigo.</p> <p>Una balota oficial de Votar Por Correo le será automáticamente enviada aproximadamente 4 semanas antes de cada elección en la cual usted califique para votar.</p> <p>No habrá necesidad de enviar ningún otro tipo de solicitud de Votar Por Correo.</p> <p><b>Importante:</b> Si un votante no logra devolver una balota de Votar Por Correo ejecutada en cuatro elecciones generales estatales consecutivas, de acuerdo con la Sección 3017, el nombre del votante será borrado de la lista. (Código de Elecciones de California 3206)</p> <p><b>Envíe la solicitud a la dirección abajo.</b></p>
---	--

(cut along dotted line – corte a lo largo de la línea punteada)

**PERMANENT VOTE BY MAIL APPLICATION**  
**SOLICITUD PARA VOTAR POR CORREO PERMANENTE**

**MARK A. LUNN**  
Clerk Recorder/Registrar of Voters  
Ventura County Elections Division, L-1200  
800 South Victoria Avenue  
Ventura, CA 93009-1200

Name—Nombre: \_\_\_\_\_  
(First - *Primer*) (Middle - *Segundo*) (Last - *Apellido*) Date of birth/*Fecha de nacimiento*

Ventura County Residence Address – *Dirección Residencial en el Condado de Ventura:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(City - *Ciudad*) (Zip Code - *Código Postal*)

Mailing address (If different from address given above): *Dirección postal (Si es diferente a la dirección indicada arriba):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(City - *Ciudad*) (Zip Code - *Código Postal*)

X \_\_\_\_\_  
**VOTER'S SIGNATURE REQUIRED** Date - *Fecha* If applicable, witness signature only.  
**FIRMA DEL VOTANTE ES REQUERIDA** De ser aplicable, firma del testigo solamente.  
If unable to sign, the voter's mark must have one witness.  
*Si es incapaz de firmar, la marca del votante debe tener un testigo.*