



MARK A. LUNN
Clerk-Recorder, Registrar of Voters
Elections Division

ENVÍE LA SOLICITUD COMPLETADA A: Elections Division, L-1200
800 South Victoria Avenue
Ventura, CA 93009-1200

POR FAX: (805) 648-9200

CORREO ELECTRONICO A: VenturaVoterRegistration@ventura.org

DECLARACIÓN PARA SOLICITAR UNA SEGUNDA BALOTA DE VOTAR POR CORREO

Por la presente declaro que mi "Balota de Votar Por Correo" para la Elección _____
que se celebrará el _____, fue extraviada, destruida, o nunca recibida.

Por la presente, solicito que una segunda balota sea emitida y enviada a:

Imprima Su Nombre _____

Dirección Residencial en el Condado de Ventura _____

Ciudad Estado Código Postal

Dirección de Envío (si es diferente a la de arriba)

Ciudad Estado Código Postal

Dirección de correo electrónico Número de teléfono

Yo entiendo que votar dos veces en la misma elección constituye un delito. Esta declaración es hecha bajo pena de perjurio. (E.C. Code 3014)

Firma del Votante _____ **Fecha** _____

Si es incapaz de firmar, la marca del votante debe tener un testigo. (Por Poder no es aceptable.)

De ser aplicable, firma del testigo solamente. _____