



Return envelope Official ballot

To be opened only by
Canvassing Board

Sobre de retorno Balota oficial

Para ser abierto únicamente
por la Junta de Escrutinio

Drop off your ballot by
7pm on Election Day.

Mail your ballot so that it is
postmarked by Election Day.

Entregue su boleta electoral hasta
las 7 pm el Día de las Elecciones.

Envíe su boleta para que tenga el sello
postal antes del Día de las Elecciones.

?Cometió un error en su boleta electoral?
Llame a la oficina electoral para un reemplazo
111-222-4444 o elections@yourcounty.gov

Made a mistake on your ballot?
Call the election office for a replacement
111-222-3333 or elections@yourcounty.gov

Revise si...
 ¿Firmó la declaración del votante con su propia letra?
 ¿Colocó su boleta electoral en el sobre?

Did you...
 Sign the voter's declaration in your own handwriting?
 Put your ballot in the envelope?

Franklin County
General Election
November 7, 2018

I authorize the person below to return my ballot:
Autorizo a la persona abajo a devolver mi boleta:

Their name / Su nombre _____
Their signature / Su firma _____
Relationship to voter / Relación con el votante _____

Franklin County Elections Department
4321 Franklin Avenue
Franklin, CA 99999-1234



First class
postage
required

Se requiere
franqueo de
primera clase



Declaración del votante Yo declaro que:
• Soy residente y votante en el condado, y la persona cuyo nombre
aparece en este sobre.
• No he solicitado, ni solicitaré una boleta electoral de voto por
correo de ninguna otra jurisdicción en esta elección.
• Declaro bajo pena de perjurio que esto es verdadero a mi leal
saber y entender.
Debe firmar de puño y letra. Su firma debe coincidir con la firma en
la tarjeta de inscripción del votante.
Votar dos veces en una elección es un crimen.

Voter's declaration I declare that
• I am a resident of and a voter in the county, and the person whose
name appears on this envelope.
• I have not applied, nor will I apply for a vote-by-mail ballot from
any other jurisdiction in this election.
• I declare under penalty of perjury that this is true to the best of my
knowledge and belief.
You must sign in your own handwriting. Your signature must match
the signature on your voter registration card.
Voting twice in an election is a crime.



Print your voter registration address /
Imprime tu dirección de registro de votante

Print name / Imprimir nombre _____

Date / Fecha (MM/DD/YYYY) _____

Pat Q. Voter
3916 Farnam Street
Omaha, NE 68131



Voter, sign here in ink.
Votante, firme aquí con tinta
Power of attorney is not acceptable.
No se aceptan poderes notariales.

If you are unable to sign, make your mark
and have a witness sign below:
Si usted no puede firmar, haga una marca y
haga que un testigo firme abajo:
Witness, sign here / Testigo, firme aquí

Voter's declaration I declare that

- I am a resident of and a voter in the county, and the person whose name appears on this envelope.
- I have not applied, nor will I apply for a vote-by-mail ballot from any other jurisdiction in this election.
- I declare under penalty of perjury that this is true to the best of my knowledge and belief.

You must sign in your own handwriting. Your signature must match the signature on your voter registration card.
Voting twice in an election is a crime.

Declaración del votante Yo declaro que:

- Soy residente y votante en el condado, y la persona cuyo nombre aparece en este sobre.
- No he solicitado, ni solicitaré una boleta electoral de voto por correo de ninguna otra jurisdicción en esta elección.
- Declaro bajo pena de perjurio que esto es verdadero a mi leal saber y entender.

Debe firmar de puño y letra. Su firma debe coincidir con la firma en la tarjeta de inscripción del votante.
Votar dos veces en una elección es un crimen.



Made a mistake on your ballot?

Call the election office for a replacement
111-222-3333 or elections@yourcounty.gov

¿Cometió un error en su boleta electoral?

Llame a la oficina electoral para un reemplazo
111-222-4444 o elections@yourcounty.gov

Did you...

- Sign the voter's declaration in your own handwriting?
- Put your ballot in the envelope?

Revise si...

- ¿Firmó la declaración del votante con su propia letra?
- ¿Colocó su boleta electoral en el sobre?

I authorize the person below to return my ballot:

Autorizo a la persona abajo a devolver mi boleta:

Their name / Su nombre _____

Their signature / Su firma _____

Relationship to voter / Relación con el votante _____

Franklin County
General Election
November 7, 2018

Voter's declaration I declare that

- I am a resident of and a voter in the county, and the person whose name appears on this envelope.
- I have not applied, nor will I apply for a vote-by-mail ballot from any other jurisdiction in this election.
- I declare under penalty of perjury that this is true to the best of my knowledge and belief.

You must sign in your own handwriting. Your signature must match the signature on your voter registration card.
Voting twice in an election is a crime.

Declaración del votante Yo declaro que:

- Soy residente y votante en el condado, y la persona cuyo nombre aparece en este sobre.
- No he solicitado, ni solicitaré una boleta electoral de voto por correo de ninguna otra jurisdicción en esta elección.
- Declaro bajo pena de perjurio que esto es verdadero a mi leal saber y entender.

Debe firmar de puño y letra. Su firma debe coincidir con la firma en la tarjeta de inscripción del votante.
Votar dos veces en una elección es un crimen.



Made a mistake on your ballot?

Call the election office for a replacement
111-222-3333 or elections@yourcounty.gov

¿Cometió un error en su boleta electoral?

Llame a la oficina electoral para un reemplazo
111-222-4444 o elections@yourcounty.gov



If you are unable to sign, make your mark and have a witness sign below:
Si usted no puede firmar, haga una marca y haga que un testigo firme abajo:

Date / Fecha (MM/DD/YYYY) _____

Print name / Imprimir nombre _____

Print your voter registration address / Imprime tu dirección de registro de votante _____



I authorize the person below to return my ballot:

Autorizo a la persona abajo a devolver mi boleta:

Their name / Su nombre _____

Their signature / Su firma _____

Relationship to voter / Relación con el votante _____

Franklin County
General Election
November 7, 2018