



**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.**

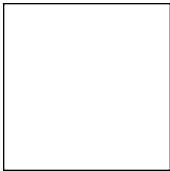
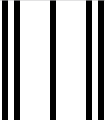
**Mail your ballot so that it is  
postmarked by Election Day.**

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.



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



**First class  
postage required**

Se requiere  
franqueo de  
primera clase

**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 \_\_\_\_\_

**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?

**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

## Franklin County

### General Election

November 7, 2018



Pat Q. Voter  
3916 Farnam Street  
Omaha, NE 68131

**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.

**Voter, sign here in ink.**

**Votante, firme aquí con tinta**

**Power of attorney is not acceptable.**  
No se aceptan poderes notariales.



**Date / Fecha (MM/DD/YYYY)**

**Print name / Imprimir nombre**  
**Pat Q. Voter**

**Print your voter registration address /**  
Imprime tu dirección de registro de votante  
**1245 Residence Street**



**Your Town, CA 99999**

**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**