



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.

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

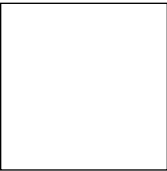
?Cometió un error en su boleta electoral?
Llame a la oficina electoral para un reemplazo
111-222-4444 o elections@yourcounty.gov

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 Elections Department
4321 Franklin Avenue
Franklin, CA 99999-1234



First class
postage required
Se requiere
franqueo de
primera clase

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

