



KIM A. BARTON
Supervisor

SUPERVISOR OF ELECTIONS

Josiah T. Walls Building
515 North Main Street Suite 300
Gainesville, Florida 32601-3348

Telephone: (352) 374-5252
Fax: (352) 374-5264

Declaración Jurada Para Recitificación De Papeleta De Votación Por Correo

Yo, _____, soy un votante calificado en esta elección y soy un votante inscrito del Condado de Alachua de Florida. Juro o declaro solemnemente que solicité y envié la papeleta de votación por correo y que no he emitido ni emitiré más de un voto en esta elección. Entiendo que si cometo o intento cometer cualquier fraude respecto a la votación, emito un voto fraudulento o voto más de una vez en una elección, podrían condenarme por un delito grave de tercer grado, multarme con hasta \$5.000 y privarme de libertad durante hasta 5 años. Entiendo que el hecho de no firmar la presente declaración jurada significa que mi papeleta de votación por correo no tendrá validez.

(Firma del votante)

(Dirección del votante)

Instrucciones: Lea con atención antes de rellenar la declaración jurada. El incumplimiento de estas instrucciones podría hacer que su papeleta de votación no fuese contada.

1. Con el fin de asegurar que su papeleta de votación por correo sea contada, debe rellenar y enviar su declaración jurada lo antes posible para que así pueda llegar al supervisor electoral del condado donde se ubica su distrito *a más tardar a las 17:00 el día antes de la elección.*
2. Usted debe **rellenar y firmar la declaración jurada: firme en la línea ubicada encima de "(Firma del votante)"**
3. **★Usted debe sacar una copia de uno de los siguientes documentos de identificación (ID):★**
Identificación nivel 1: *Identificación vigente y válida que incluya su nombre y fotografía.* Licencia de conducir de Florida; tarjeta de identificación de Florida expedida por el Departamento de Seguridad de Carreteras y Vehículos Motorizados; pasaporte de los Estados Unidos; tarjeta de débito o crédito; identificación militar, estudiantil, de centro de jubilados, de asociación de vecinos o de asistencia pública; tarjeta de identificación de salud de veteranos expedida por el Departamento de Asuntos de los Veteranos de EE.UU.; licencia de Florida para portar un arma o un arma de fuego oculta; o tarjeta de identificación de empleado expedida por cualquier división, departamento, organismo o entidad del Gobierno Federal, el estado, un condado o un municipio.
O si no tiene alguno de los documentos de identificación anteriormente indicados, use uno de los siguientes:
Identificación nivel 2: *Identificación que muestre su nombre y domicilio actual:* factura actual de servicios públicos; estado de cuenta bancario; cheque del gobierno; cheque de sueldo; o documento del gobierno (sin incluir tarjeta de identificación del votante).
4. **Envíe la declaración jurada rellena y la copia de su identificación al supervisor electoral de su condado a través de uno de los siguientes medios:**
 - a) Entrega personal o a través de cualquier otra persona;
 - b) Correo (introduzca la declaración jurada rellena y la copia de su identificación en un sobre y envíelo a la dirección del supervisor; asegúrese de que haya suficiente franqueo y que la dirección del supervisor sea correcta); o
 - c) Fax o correo electrónico (adjunte la declaración jurada rellena y la copia de su identificación).

Correo: 515 N Main Street, Suite 300, Gainesville, FL 32601
Fax: 352-374-5264
Correo Electrónico: mbruckman@alachuacounty.us

Rev. 6/2018

Visit our Web Site
www.VoteAlachua.com