

**TULARE COUNTY  
REGISTRAR OF VOTERS**



**MICHELLE BALDWIN**  
Registrar of Voters

5951 South Mooney Blvd. – Visalia, CA 93277  
TEL: (559) 624-7300 FAX: (559) 737-4498  
[www.tularecoelections.org](http://www.tularecoelections.org)

Office Hours: Monday – Thursday 7:30 a.m. to 5:30 p.m.  
Friday 8:00 a.m. to 12:00 p.m.

**READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY.  
FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT  
NOT TO COUNT.**

1. We have determined that the signature you provided on your vote-by-mail ballot does not match the signature(s) on file in your voter record. In order to ensure that your vote by mail ballot will be counted, the Signature Verification Statement must be completed and returned as soon as possible.
2. The Signature Verification Statement must be received by the elections official of the county where you are registered to vote no later than 5:00 p.m. on **Wednesday, November 13, 2019**.
3. You must sign your name below where specified on the Signature Verification Statement (Voter's Signature).
4. Place the Signature Verification Statement into a mailing envelope addressed to your local elections official. Mail, deliver, or have the completed Signature Verification Statement delivered to the elections official. Be sure there is sufficient postage if mailed and that the address of the elections official is correct.
5. If you do not wish to send the Signature Verification Statement by mail or have it delivered, you may submit your completed Signature Verification Statement by email, by facsimile transmission to your local elections official using the information provided. Our fax number is (559) 737-4498 and our email is [AV1@co.tulare.ca.us](mailto:AV1@co.tulare.ca.us).

---

**SIGNATURE VERIFICATION STATEMENT**

I, \_\_\_\_\_, am a registered voter of Tulare County, State of California.

I declare under penalty of perjury that I requested and returned a vote-by-mail ballot. I am a resident of the precinct in which I have voted, and I am the person whose name appears on the vote-by-mail ballot envelope.

I understand that if I commit or attempt any fraud in connection with voting, or if I aid or abet fraud or attempt to aid or abet fraud in connection with voting, I may be convicted of a felony punishable by imprisonment for 16 months or two or three years.

I understand that my failure to sign this statement means that my vote-by-mail ballot will be invalidated.

\_\_\_\_\_  
Voter's Signature

\_\_\_\_\_  
Address

**TULARE COUNTY  
REGISTRAR OF VOTERS**



**MICHELLE BALDWIN**  
Registrar of Voters

5951 South Mooney Blvd. – Visalia, CA 93277  
TEL: (559) 624-7300 FAX: (559) 737-4498  
[www.tularecoelections.org](http://www.tularecoelections.org)

Office Hours: Monday – Thursday 7:30 a.m. to 5:30 p.m.  
Friday 8:00 a.m. to 12:00 p.m.

**LEA LAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE.  
SI NO SIGUE ESTAS INSTRUCCIONES, ES POSIBLE QUE SU BOLETA  
NO SE CUENTE.**

1. Determinamos que la firma en la boleta electoral para voto por correo no concuerda con la(s) firma(s) que tenemos en su registro de votante. Con el fin de asegurar que su boleta electoral para voto por correo se cuente, la Declaración de verificación de firma debe llenarse y enviarse lo más pronto posible.
2. El funcionario electoral del condado en el que está inscrito para votar debe recibir la Declaración de verificación de firma antes de las 5:00 p. m. del miércoles 13 de noviembre de 2019.
3. Debe firmar con su nombre en el lugar especificado en la Declaración de verificación de firma (firma del votante).
4. Coloque la Declaración de verificación de firma en un sobre de correo dirigido a su funcionario electoral local. Envíe por correo, entregue o encárguese de que se entregue la Declaración de verificación de firma al funcionario electoral. Si la envía por correo, asegúrese de incluir el franqueo suficiente y de que la dirección del funcionario electoral esté correcta.
5. Si no desea enviar una Declaración de verificación de firma por correo ni desea entregarla, puede enviarla por correo electrónico o fax a su funcionario electoral usando la información que se proporciona. Nuestro número de fax es (559) 737-4498 y el correo electrónico es [AV1@co.tulare.ca.us](mailto:AV1@co.tulare.ca.us).

---

**DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE FIRMA**

Yo, \_\_\_\_\_, soy votante registrado del condado de Tulare, estado de California.

Declaro bajo pena de falso testimonio que solicité y devolví una boleta electoral para voto por correo. Soy residente del distrito electoral en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta electoral para voto por correo.

Comprendo que si cometo o intento cometer cualquier fraude en conexión con la votación, o si facilito o soy cómplice de fraude en relación con la votación, se me puede acusar de un delito mayor penado con prisión por 16 meses y hasta dos o tres años.

Comprendo que si no firmo esta declaración significa que mi boleta de voto por correo se invalidará.

\_\_\_\_\_  
Firma del votante

\_\_\_\_\_  
Dirección