

California Replacement Ballot Application

FOR OFFICIAL USE ONLY

Only the registered voter themselves may request a replacement ballot. A request for a replacement ballot that is made by any person other than the registered voter is a criminal offense. (Elec. Code, § 3014(a).)

1. **THIS IS AN APPLICATION FOR A REPLACEMENT BALLOT FOR THE** _____, _____ **ELECTION.**
Month/Day/Year Type of Election (Primary, General, or Special)
2. **PRINT NAME:** _____ **3. DATE OF BIRTH:** _____
First Name Middle Name or Initial Last Month/Day/Year
4. **RESIDENCE ADDRESS:** _____
Number and Street (P.O. Box, Rural Route, etc. will not be accepted) (Designate N, S, E, W if used)
- _____
City Zip Code California County
5. **MAILING ADDRESS FOR BALLOT (IF DIFFERENT FROM ABOVE):**
If your mailing address is outside of the U.S., and you are a military or overseas voter, register at RegisterToVote.ca.gov or use the Federal Post Card Application at www.fvap.gov.
- _____
Number and Street/P.O. Box (Designate N, S, E, W if used)
- _____
City State or Foreign Country Zip Code or Postal Code
6. **TELEPHONE NUMBER (OPTIONAL):** _____
Day Evening
7. **YES, I WANT TO REQUEST A POLITICAL PARTY BALLOT FOR THE PRESIDENTIAL PRIMARY ELECTION.**
I have declined to disclose a preference for a qualified political party. However, for this primary election only, I request a replacement ballot for the following party* (choose one):
- American Independent Democratic Libertarian

*The above political parties are allowing No Party Preference voters (voters who have declined to disclose a preference for a political party) to vote their party's presidential ballot for the upcoming November 5, 2024, General Election.

SIGNATURE _____ **DATE** _____

HOW TO FILL OUT THIS APPLICATION

ITEM 1. Enter the date of the election in which you are requesting a replacement (month, day, year), and the type of election (Primary, General, or Special).

ITEM 2. Print your first, middle, and last names as they appear on your Voter Registration Card.

ITEM 3. Print your date of birth in this order – month, day, year.

ITEM 4. Print the complete street address of your voting residence. A post office box or rural route cannot be accepted.

ITEM 5. Mailing address information must be completed by the voter. Print the complete address where you want your ballot sent if it is different than the residence address provided in Item 4.

ITEM 6. Print your telephone number (optional, not required) to allow the elections office to contact you if more information is needed.

ITEM 7. Only complete Item 7 if the application is for a Presidential Primary Election **and** you did not choose a political party preference when you registered to vote. If you did not choose

a preference for a political party when you registered to vote, you are considered a No Party Preference voter and may check on of the boxes to request one of the listed party's presidential ballot. If you choose not to request a party's presidential ballot, you will be provided a nonpartisan ballot containing only the names of candidates for voter-nominated offices (this does not include presidential candidates) and measures, if any, to be voted for at the Presidential Primary Election.

HOW TO SUBMIT THE APPLICATION

Your Replacement Ballot Application must be returned to your county elections official.

If this application is returned by mail, it must be returned directly to your county elections official.

Please do not send applications to the Secretary of State's (SOS) office. Doing so will delay the application process.

You can find the address and telephone number of your county elections official on the SOS website at www.sos.ca.gov/elections/voting-resources/county-elections-offices

Solicitud de Boleta Electoral de Reemplazo de California

FOR OFFICIAL USE ONLY

El elector inscrito es la única persona que puede solicitar una boleta electoral de reemplazo. El hecho de que una persona distinta del elector inscrito realice una solicitud de boleta electoral de reemplazo se considera un delito penal. (Código Electoral, § 3014 [a]).

1. **ESTA ES UNA SOLICITUD DE BOLETA ELECTORAL DE REEMPLAZO PARA LA ELECCIÓN** _____, **DEL** _____
Tipo de elección (Primaria, General o Especial) Mes/día/año

2. **NOMBRE EN LETRA DE MOLDE:** _____ 3. **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
Nombre Segundo Nombre o Inicial Apellido Mes/día/año

4. **DOMICILIO DE RESIDENCIA:** _____
Calle y número (no se aceptará apartado postal, ruta postal, etc.) (Especifique N, S, E, W, en caso de usarlo)

Ciudad Código postal Condado de California

5. **DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL (EN CASO DE QUE SEA DIFERENTE DEL DOMICILIO ANTERIOR):**

Si su dirección postal se encuentra fuera de EE. UU. y es un votante militar o que vive en el extranjero, inscríbese en RegisterToVote.ca.gov o utilice la solicitud de tarjeta postal federal de www.fvap.gov.

Calle y número/apartado postal (especifique N, S, E, W, en caso de usarlo)

Ciudad Estado o País Extranjero Código o apartado postal

6. **NÚMERO TELEFÓNICO (OPCIONAL):** _____
Día Noche

7. **SÍ, QUIERO SOLICITAR UNA BOLETA ELECTORAL DE PARTIDO POLÍTICO PARA LA ELECCIÓN PRIMARIA PRESIDENCIAL.**

Rechacé revelar una preferencia por un partido político calificado. Sin embargo, solo para esta elección primaria, solicito una boleta electoral de reemplazo para el siguiente partido* (elija uno):

Americano Independiente Demócrata Libertario

*Los partidos políticos anteriores están permitiendo que los votantes Sin Preferencia de Partido (los que rechazaron hacer pública su preferencia por un partido político) voten por la boleta electoral presidencial de su partido en la próxima Elección Generales del 5 de noviembre de 2024.

FIRMA _____ FECHA _____

CÓMO LLENAR ESTA SOLICITUD

INCISO 1. Escriba la fecha de la elección para la que solicita un reemplazo (mes, día, año) y el tipo de elección (Primaria, General o Especial).

INCISO 2. Escriba en letra de molde su nombre, segundo nombre y apellidos tal como aparecen en su Tarjeta de Inscripción de Votante.

INCISO 3. Escriba su fecha de nacimiento en este orden: mes, día, año.

INCISO 4. Escriba en letra de molde la dirección completa de su domicilio para votar. No se puede aceptar un apartado o una ruta postal.

INCISO 5. El votante debe llenar la información de la dirección postal. Escriba en letra de molde la dirección completa a donde desea que se le envíe su boleta electoral si es diferente al domicilio que proporcionó en el inciso 4.

INCISO 6. Escriba en letra de molde su número telefónico (opcional, no es necesario) para permitir que la oficina electoral se comunice con usted si se necesita más información.

INCISO 7. Solo llene el inciso 7 si la solicitud es para la Elección Primaria Presidencial y no eligió una preferencia de partido político cuando se inscribió para votar. Si no eligió una preferencia por un

partido político cuando se inscribió para votar, se le considera un votante Sin Preferencia de Partido y puede solicitar una boleta electoral presidencial de un partido si dicho partido político lo permite. El votante debe llenar la casilla y el nombre del partido político. Si elige no solicitar una boleta electoral de un partido político en la Elección Primaria Presidencial, se le proporcionará una boleta electoral no partidista que solo tendrá los nombres de los candidatos para cargos nominados por los votantes o no partidistas (esto no incluye a los candidatos presidenciales) y las iniciativas de ley, en caso de que las haya, a ser votadas en la Elección Primaria Presidencial.

CÓMO ENVIAR LA SOLICITUD

Debe devolver su Solicitud de Boleta Electoral de Reemplazo al oficial electoral de su condado.

Si se le devuelve esta solicitud por correo, debe entregarla directamente al oficial electoral de su condado.

No envíe solicitudes a la oficina de la Secretaria de Estado. Hacerlo retrasará el proceso de solicitud.

Puede encontrar la dirección y el número telefónico del oficial electoral de su condado en el sitio web de la Secretaria de