

**DECLARACIÓN JURADA PARA RECTIFICACIÓN DE VOTACION POR CORREO**  
**INSTRUCCIONES Y FORMULARIO**

Esta declaración jurada es para un votante que devuelve una boleta de voto por correo que no incluye la firma o cuya firma no coincida con la firma del votante en el registro.

**A. INSTRUCCIONES-** LEA CON ATENCION. AL NO SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE CAUSAR QUE SU BOLETA SE CONSIDERE INVÁLIDA. Con el fin de asegurar que su boleta de voto por correo sea contada, debe rellenar y enviar su declaración jurada lo antes posible para que llegue a la Supervisora de Elecciones del Condado Indian River **a no más tardar de las 5:00 p.m. del segundo día despues de la elección.** Usted debe:

Rellenar y firmar la declaración jurada a continuación: firme en la línea sobre “(Firma del votante)”

Incluya una copia de una de las siguientes formas de identificación (ID):

**a. Identificación de nivel 1- Identificación actual 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 indicado, use uno de los siguientes:**

**b. Identificación de 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).

Enviar la declaración jurada completa y la copia de su identificación a la Supervisora de Elecciones a través de uno de los siguientes medios:

- Entrega personal o a través de cualquier otra persona; o
- Correo cuando el tiempo lo permita (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 postal y de que la dirección del supervisor sea correcta). (Verifique que el franqueo postal sea suficiente); o
- Por Fax o correo electrónico (adjunte la declaración jurada completa y la copia de su identificación).

**Supervisora de Elecciones del Condado Indian River**

4375 43<sup>rd</sup> Avenue, Vero Beach, FL 32967

Tel: (772) 226-4700 | Fax: (772) 770-5367 | Correo electrónico: [votebymail@voteindianriver.gov](mailto:votebymail@voteindianriver.gov)

**A. Formulario de declaración jurada para rectificar boleta de voto por correo**

Yo, \_\_\_\_\_, soy un votante calificado en esta elección y soy un

(nombre de votante en letra de molde)

votante inscrito del Condado de Indian River, Florida. Juro o declaro solemnemente que solicité y devolví la boleta 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 boleta de votación por correo se considerará inválida.

**Debe incluir una copia de su  
identificación (vea arriba)**

\_\_\_\_\_  
(Firma del votante)

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Dirección del votante)

Núm. de teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_