

APÉNDICE 2. FORMULARIO DE CURACIÓN - LA FIRMA NO COINCIDE

Estimado [REGISTRANT_FULL_NAME],

Queremos asegurarnos de que contamos tu voto. Actúa.

Hemos recibido su papeleta para las elecciones de [Nombre de la elección]. Sin embargo, la firma de su sobre de devolución no coincide lo suficiente con la firma que tenemos en su registro de inscripción de votante.

Para resolver este problema, rellene el formulario que se incluye con esta carta. El formulario que rellene debe:

- incluir una firma que coincida con la del sobre de votación devuelto, O
- confirmar que la papeleta es suya aportando otra prueba de su identidad, que puede ser una de las siguientes:
 1. Las cuatro últimas cifras de su número de la Seguridad Social
 2. El número completo de su permiso de conducir del estado de Washington, el número de su permiso de conducir o el número de su documento nacional de identidad.
 3. Cualquiera de las formas alternativas de identificación enumeradas. Facilite una copia de uno de los siguientes documentos:
 - identificación válida con fotografía
 - tarjeta de inscripción válida de una tribu india reconocida federalmente en el estado de Washington;
 - copia de una factura actual de servicios públicos o un extracto bancario actual;
 - copia de un cheque gubernamental vigente;
 - copia de una nómina actual, o un documento oficial (que no sea una tarjeta de inscripción de votante) en el que figure el nombre Y la dirección del votante.

Rellene y devuelva el formulario de resolución de firmas incluido antes de las 16:30, hora del Pacífico, del [día anterior a la certificación]. Para resolver el problema, firme el formulario de la forma más parecida posible a como firmó el sobre de la papeleta.

Puede comprobar el estado de su papeleta en www.VoteWA.gov. Por favor, espere de 3 a 5 días hábiles para su procesamiento.

Si tiene alguna pregunta sobre esta carta, póngase en contacto con Elecciones del Condado de Douglas llamando al 509-888-6403.

Atentamente,
Elecciones del Condado de Douglas

1. Leer la declaración de voto

Declaración de voto

Juro o afirmo solemnemente bajo pena de perjurio que soy: Ciudadano de los Estados Unidos; Residente del estado de Washington que cumple los requisitos para votar exigidos por la ley estatal; Mayor de 18 años el día de las elecciones, o mayor de 17 años en las primarias y mayor de 18 años el día de las elecciones generales de noviembre; Votante una sola vez en estas elecciones y no votante en ninguna otra jurisdicción de los Estados Unidos; No cumpliendo una pena de reclusión total bajo la jurisdicción del Departamento de Correcciones por una condena por delito grave en Washington ni actualmente encarcelado por una condena por delito grave federal o de otro estado; Consciente de que es ilegal falsificar una firma o emitir el voto de otra persona y de que intentar votar cuando no se está cualificado, intentar votar más de una vez o firmar falsamente esta declaración es un delito punible con una pena máxima de cinco años de prisión, una multa máxima de 10.000 dólares o ambas.

Juramento electoral

Declaro que los datos que figuran en este formulario de inscripción de votantes son verdaderos. Soy ciudadano de los Estados Unidos, residente del estado de Washington y tengo al menos dieciséis años de edad. No estoy descalificado para votar debido a una orden judicial, y actualmente no estoy cumpliendo una sentencia de reclusión total bajo la jurisdicción del departamento de correccionales por una condena por delito grave en Washington, y actualmente no estoy encarcelado por una condena por delito grave federal o fuera del estado.

2a. Firma y fecha a continuación (obligatorio)

Al firmar a continuación o al proporcionar otra forma de DNI y devolver este documento, está confirmando que fue usted quien votó. Todas las firmas que figuran a continuación se añadirán a su registro de votante. Proporcionar diferentes versiones de su firma puede ayudar a evitar un problema similar en el futuro.

X _____ Fecha de hoy _____/_____/_____

X _____ Fecha de hoy _____/_____/_____

X _____ Fecha de hoy _____/_____/_____

Si no puede escribir su firma, haga una marca en la zona de firma de arriba. Haga que su marca sea atestiguada y firmada por dos personas a continuación. No puede utilizar un poder notarial para firmar en nombre de otra persona.

firma del testigo 1 firma del testigo 2

2b. o proporcionar otra forma de verificar su identidad:

Carné de conducir, permiso de conducir o número de DNI estatal: _____

4 últimos dígitos del SSN: _____

Ver siguiente lado. [BALLOT_ID]

3. Proporcione su información de contacto (opcional)

Por favor, facilítenos su información de contacto. Esta información no es pública y sólo será utilizada por nuestra oficina para ponerse en contacto con usted con preguntas acerca de su registro de votantes o boleta electoral.

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

_____ Me gustaría recibir notificaciones por texto y correo electrónico sobre el estado de mi papeleta en futuras elecciones.

4. Devuelve este formulario para que podamos contar tu papeleta

Debemos recibir este formulario cumplimentado antes de que finalice el plazo para contar su papeleta. A continuación le indicamos cómo puede devolverlo:

1. Envíelo por correo electrónico a elections@co.douglas.wa.us: haga una foto nítida o escanee todo el formulario.
2. Envíelo por correo con el sobre de devolución incluido; no necesita sello.
3. En persona en Douglas County Elections - 213 S Rainier St, Waterville, WA.
4. Fax: (509) 745-8931.

Debemos recibir este formulario **antes de las 16:30 horas del [Día anterior a la certificación]** para contar su papeleta.