**DECLARACIÓN JURADA PARA RECTIFICACIÓN DE Ó DE VOTACIÓN POR CORREO**

**INSTRUCCIONES Y FORMULARIO**

La presente declaración jurada está destinada a un votante que envíe una papeleta (boleta) de votación por correo que no incluya la firma del votante o cuya firma no coincida con la firma registrada del votante.

**A. Instrucciones.** LEA LAS INSTRUCCIONES CON ATENCIÓN ANTES DE RELLENAR LA DECLARACIÓN JURADA. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTAS INSTRUCCIONES PODRÍA HACER QUE SU PAPELETA (BOLETA) DE VOTACIÓN SE CONSIDERE INVÁLIDA. Con el fin de asegurar que su papeleta (boleta) 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 electoral ***a más tardar a las 5:00 p.m. del segundo día posterior a la elección****.* Usted debe:

 **Completar y firmar la declaración jurada de abajo -firme en la línea sobre “(firma del votante)”**

 **Hacer una copia de una de las siguientes formas de identificación (ID):**

***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 Estados Unidos; 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 ninguno de los documentos de identificación anteriormente indicados, use uno de los siguientes:**

***Identificación de nivel 2 -****Identificación en la que se muestre su nombre y dirección de 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 completada y la copia de su identificación al supervisor electoral de su condado a través de uno de los siguientes medios:**

* Entrega personal o a través de cualquier otra persona,
* Fax o correo electrónico (adjunte la declaración jurada rellenada y la copia de su identificación), o
* Correo, cuando el tiempo lo permita (introduzca la declaración jurada rellenada 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).

**Duval County Supervisor of Elections, 105 East Monroe St, Jacksonville, FL 32202**

**Fax: 904-255-3434 Teléfono 904-255-3442**

**Patricia Carter** **pcarter@coj.net**

Recuerde, su información DEBE llegar al supervisor de elecciones de su condado antes de las 5:00 P.M. del segundo día posterior a la elección, de lo contrario, su papeleta (boleta) no será contada.

**B. Formulario**

**Declaración jurada para rectificación de papeleta (boleta) de votación por correo**

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

(nombre del votante impreso o en letra de molde)

votante inscrito del Condado de Duval de Florida. Juro o declaro solemnemente que solicité y devolví la papeleta (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 papeleta (boleta) de votación por correo se considerará inválida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del votante** **Fecha**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Direccion del votante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono Correo Electrónico**

**\_\_** Formulario DS-DE 139 (vigente a partir de 7-2019 Formulario del Departamento de Estado/División de Elecciones de Florida Sección 101.68(4), Estatutos de Florida