

Linsey J. Dale
Registrar of Voters
linseydale@co.imperial.ca.us
www.elections.imperialcounty.org



County Administration Center
940 West Main Street, Suite 206
El Centro, CA 92243
Phone: (442) 265-1060
Fax: (442) 265-1062

**IMPORTANT MESSAGE REGARDING YOUR BALLOT
NOTICE TO VOTER – YOU DID NOT SIGN YOUR BALLOT RETURN ENVELOPE**
**Please read the following instructions carefully. Failure to follow these instructions could result in
your ballot not being counted in the April 16, 2024 Calexico Special Recall Election.**

We have determined that you failed to sign your ballot return envelope. In order to ensure that your vote-by-mail ballot will be counted, you must complete the Unsigned Ballot Statement below and returned as soon as possible, but no later than 5:00 p.m. two days prior to the certification of the election.

You must sign your name below where specified on the Voter’s Signature Line and return to the Registrar of Voters’ Office by one of the follow means:

- 1) U.S. Mail or Hand Deliver:** **Fax: (442) 265-1062**
Imperial County Registrar of Voters
940 West Main Street, Suite 206 **Email: LinseyDale@co.imperial.ca.us**
El Centro, CA 92243
- 2) Drop-off at any official Drop Box located at one of the following locations before 8:00 p.m. on Election Day:**
 - County Administration Center - 940 West Main Street, El Centro
 - Calexico City Hall – 608 Heber Avenue, Calexico
- 3) Drop-off at any polling site before 8:00 p.m. on Election Day.**

Unsigned Ballot Statement

I, _____, am a registered voter in Imperial County, State of California.
(Write your Full Name as on your Voter Registration)

I declare under penalty of perjury that 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 to 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

Residential Address / City / State / Zip Code

Linsey J. Dale
Registrar of Voters
linseydale@co.imperial.ca.us
www.elections.imperialcounty.org



County Administration Center
940 West Main Street, Suite 206
El Centro, CA 92243
Phone: (442) 265-1060
Fax: (442) 265-1062

MENSAJE IMPORTANTE CON RESPECTO A SU BOLETA
AVISO AL VOTANTE: NO FIRMÓ EL SOBRE DE DEVOLUCIÓN DE LA BOLETA
Lea atentamente las siguientes instrucciones. El no seguir estas instrucciones podría resultar en que su boleta no sea contada en elección de revocacion especial de Calexico del 16 de abril de 2024.

Hemos determinado que no firmó el sobre de devolución de su boleta. Para asegurarse de que se cuente su boleta de voto por correo, debe completar la Declaración de boleta sin firmar a continuación y devolverla lo antes posible, pero a más tardar a las 5:00 p.m. dos días antes de la certificación de la elección.

Debe firmar su nombre a continuación donde se especifica en la línea de firma del votante y regresar a la Oficina del Registro de Votantes por uno de los siguientes medios:

- 1) Correo de EE. UU. O entrega en mano: Fax: (442) 265-1062**
Imperial County Registrar of Voters
940 West Main Street, Suite 206
El Centro, CA 92243
Email: LinseyDale@co.imperial.ca.us

- 2) Dejar en cualquier buzón oficial ubicado en uno de los siguientes lugares antes de las 8:00 p.m. el día de las elecciones:**
- Centro de Administración del Condado – 940 West Main Street, El Centro
 - Ayuntamiento de Calexico – 608 Heber Avenue, Calexico

- 1) Dejar en cualquier sitio de votación antes de las 8:00 p.m. el día de las elecciones.**

Declaración de la boleta electoral sin firmar

Yo, _____, soy un votante registrado en el Condado Imperial, Estado
(Escriba su nombre completo como en su registro de votante)

de California. Declaro bajo pena de perjurio que devolví una boleta de voto por correo. Soy residente del recinto en el que he votado y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta de votación por correo. Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo el fraude o intento ayudar o instigar el fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con prisión de 16 a dos meses. o tres años. Entiendo que mi no firmar esta declaración significa que mi boleta de voto por correo será invalidada.

Firma del Votante

Dirección Residencial / Ciudad / Estado / Código Postal