Kern County Elections
1115 Truxtun Ave.
Bakersfield, CA 93301
Phone: (661) 868-3590
Fax: (661) 868-3723
E-Mail: votebymail@kerncounty.com
www.KernVote.com

Solicitud de Boleta de Reemplazo

Informacion del Solicitante

Esta solicitud debe recibirse en nuestra oficina por fax, correo o entrega en mano a más tardar de las **5:00 p.m. el 1 de noviembre de 2022** para que se envie por correo su boleta de reemplazo. Si esta solicitud está incompleta o es inexacta, no podremos procesar esta solicitud; sin embargo, puede ir a su sitio de votación asignado, o puede ingresar a la Oficina de Elecciones.

1. Esta es una solicitud de reemplazo de mi boleta para _____Elección General del 8 de noviembre de 2022_____
Elecciones Primarias/Generales/Especiales

2. Imprimir Nombre: _____ **3.** Fecha de Nacimiento: _____
Primer Medio Último (mm/dd/aaaa)

4. Dirección Residencial: _____
Número y calle (apartado de correos no aceptado) Ciudad Estado Código Postal

5. Dirección Postal (si es diferente de Residencial): _____

6. Motivo del reemplazo:

☐ Nunca se recibió ☐ Perdida ☐ Destruida accidentalmente

☐ Estropeada o Dañada ☐ El idioma incorrecto ☐ Otro _____

Firma: _____ Fecha: _____

ADVERTENCIA: VOTAR DOS VECES ES UN DELITO
Destruya la primera boleta si la tiene. No vote ambas boletas.
Monitoreamos las boletas enviadas y devueltas por usted. Si trata de votar dos veces, su nombre será entregado a la Oficina del Fiscal del Ministerio Público del Condado de Kern para su enjuiciamiento.

****

OFFICE USE ONLY:
App Id # _____
1st Ballot Date of Issue: _____ Replacement Ballot Date of Issue: _____ Clerks Initials_____