Formulario de autorización para recoger la boleta

Elecciones del 5 de marzo de 2024

Este formulario le permite autorizar que otra persona recoja su boleta y se la entregue. La persona autorizada debe presentar este formulario en el Centro de Votación del Ayuntamiento en cualquier momento durante el horario de votación.

Si no puede salir de casa debido a una enfermedad o una discapacidad, también puede autorizar a un miembro del Departamento de Elecciones para que le entregue y/o recoja su boleta.

1. Autorización del elector

Autorizo que la siguiente persona, de al menos 16 años de edad, me entregue la boleta:

Nombre completo de la persona autorizada para recoger la boleta:

Nota: el Departamento actualizará su registro electoral si la información que proporcionó abajo es diferente a la almacenada en su registro.

Nombre completo del elector:	**Fecha de nacimiento:**
Dirección residencial:	**Preferencia de partido político:** ❑ Americano Independiente ❑ Libertario ❑ Demócrata ❑ Paz y Libertad ❑ Verde ❑ Republicano ❑ Otro: _____ ❑ No quiero seleccionar a ningún partido

Declaro que soy un habitante de San Francisco, California, o reúno los requisitos para votar en elecciones de San Francisco de conformidad con el §321 del Código Electoral. No he votado, ni tengo la intención de votar, una boleta en cualquier otra jurisdicción en las mismas elecciones. Entiendo que votar dos veces es un delito.

Firme aquí: ➡ **Fecha:**

Si no puede firmar, haga una marca y pida a un testigo de al menos 18 años de edad que firme al lado.

2. Complete esta sección SOLO si está inscrito sin preferencia por un partido político

Para las elecciones del 5 de marzo, los electores sin preferencia de partido pueden solicitar una boleta con los candidatos presidenciales del Partido Americano Independiente, Demócrata o Libertario. No es necesario que los electores inscritos con un partido político calificado completen esta sección ya que su boleta incluirá de antemano los candidatos presidenciales correspondientes. Para revisar su preferencia de partido, visite sfelections.org/portal o llame al (415) 554-4366.

He decidido no revelar ninguna preferencia por un partido político calificado. Sin embargo, solo para las Elecciones Presidenciales Primarias del 5 de marzo de 2024, solicito una boleta del partido (seleccione uno):

❑ **Americano Independiente** ❑ **Demócrata** ❑ **Libertario**

3. Declaración del representante (se debe firmar en presencia del oficial electoral)

Yo, _____ acuso recibo de la boleta electoral de votación por correo de_____.
Representante autorizado *Nombre del elector*

CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS John Arntz, Director

Ballot Pick-Up Authorization Form

March 5, 2024 Election

This form allows you to authorize another person to pick up your ballot and deliver it to you. The authorized person must bring this form to the City Hall Voting Center any time during voting hours.

If you are unable to travel due to illness or disability, you can authorize a staff member of the Department of Elections to deliver and/or pick up your ballot.

1. Voter Authorization

I request that my ballot be delivered to me by the following person, who is 16 years of age or older:

Full name of person authorized to pick up ballot:

Note: The Department will update your registration record if the information you provide is different than your information on record.

Full name of voter:	**Date of birth:**

Residential address:	**Political Party Preference:** ❑ American Independent ❑ Libertarian ❑ Democratic ❑ Peace and Freedom ❑ Green ❑ Republican ❑ Other: _____ ❑ I do not want to choose a party preference

I declare I am either a resident of San Francisco, California, or I am qualified to vote in San Francisco elections pursuant to §321 of the Elections Code. I have not voted, nor intend to vote, a ballot from any other jurisdiction for the same election. I understand that voting twice is a crime.

Sign here: ➡ Date:

If you are unable to sign, make a mark witnessed by a person 18 years of age or older.

2. Complete this section ONLY if you are registered to vote with no preference for a political party

For the March 5 election, voters with no party preference can request a ballot with presidential candidates of the American Independent, Democratic, or Libertarian parties. Voters registered with a qualified political party do not need to complete this section because their ballot will already include their party's presidential candidates. To check your party preference, visit sfelections.org/portal or call (415) 554-4375.

I have declined to disclose a preference for a qualified political party. However, for the March 5, 2024, Presidential Primary Election only, I request a ballot from the (choose one):

❑ **American Independent Party** ❑ **Democratic Party** ❑ **Libertarian Party**

3. Representative's Statement (to be signed in the presence of the elections' official)

I, _____ acknowledge receipt of, _____'s vote-by-mail ballot.
Authorized Representative *Name of voter*