DECLARACIÓN JURADA DE SUBSANACIÓN DE BOLETA PROVISIONAL

Esta declaración jurada está dirigida a un elector cuyo certificado de la boleta provisional no incluya su firma o cuya firma no se corresponda con la firma que consta en los archivos para el elector**.**

I. INSTRUCCIONES: Lea estas instrucciones atentamente antes de completar la declaración jurada. El incumplimiento de estas instrucciones puede traer consigo que no se cuente su boleta. A fin de que se pueda subsanar la omisión o discrepancia de la firma en el Certificado y Declaración de la Boleta Provisional del Elector es necesario que complete y devuelva la declaración jurada lo antes posible, de modo que la Oficina de la Supervisora de Elecciones del Condado de Miami Dade la reciba *a más tardar a las 5:00 p. m. del 2do día posterior a las elecciones*. Es preciso que usted:

☐ **Rellene la declaración jurada y firme con su nombre sobre la línea inmediatamente anterior (Firma del Elector).**

☐ **Incluya una copia de una de las siguientes formas de identificación:**

Nivel 1: Identificación – Documento de identificación actual y válido con su nombre y fotografía: Licencia de conducción de la Florida; tarjeta de identificación de la Florida emitida por el Departamento de Seguridad de Carreteras y Vehículos Motorizados (DHSMV); pasaporte de los Estados Unidos; tarjeta de débito o de crédito; tarjeta de identificación militar, tarjeta de estudiante, tarjeta de centro de jubilados, tarjeta de asociación de vecinos o tarjeta de asistencia pública; tarjeta de identificación de salud de veteranos emitida por el Departamento de Asuntos de los Veteranos de los Estados Unidos; licencia de la Florida para portar un arma o arma de fuego oculta; tarjeta de identificación de empleado emitida por cualquier sucursal, departamento, agencia o entidad del gobierno federal, el estado, un condado o un municipio.

O

Nivel 2: Identificación – ÚNICAMENTE SI NO TIENE UN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE NIVEL 1 – *Documento de identificación con su nombre y dirección actual:* última factura de un servicio público; extracto o resumen de cuenta bancaria; cheque del gobierno; cheque o comprobante de pago del sueldo; o documento del gobierno (salvo la tarjeta de información del elector).

☐ **Entregue/Envíe la declaración jurada rellenada y una copia de su documento de identificación a la Oficina de la Supervisora de Elecciones de Miami-Dade de una de las siguientes formas:**

Por correo postal a: Office of the Supervisor of Elections
PO Box 521550
Miami, FL 33152-1550
Verifique que el franqueo postal sea suficiente

Por correo electrónico a: pbaffidavit@votemiamidade.gov **O** **Fax: 305-499-8371**
Adjunte los documentos

Enviar/Presentar una declaración jurada relativa a una boleta provisional no determina su idoneidad para votar en esta elección ni garantiza que se contará su boleta. La Junta de Escrutinio determina su idoneidad para votar de acuerdo con la información suministrada en el Certificado y Declaración de la Boleta Provisional del Elector, los documentos escritos que usted proporcionó, incluida la información presente en su declaración jurada de subsanación junto con cualquier identificación justificativa y cualquier otro documento enviado/presentado a la Supervisora de Elecciones o contendiente. Puede que aún se solicite que usted presente información escrita adicional a fin de sustentar su idoneidad para votar.

II. DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ , reúno los requisitos para votar en estas elecciones y
(Escriba su nombre en letra de molde)
soy un elector inscrito del Condado de _____ , en la Florida. Juro o afirmo solemnemente que
(Escriba el nombre del condado en letra de molde)
voté con una boleta provisional y que no he votado, ni votaré, con más de una boleta en estas elecciones. Comprendo que si cometo fraude de cualquier tipo o intento cometerlo en materia de votación, voto con una boleta fraudulenta o voto más de una vez en una elección, se me puede condenar por un delito grave en tercer grado y se me puede imponer una multa de hasta $5,000 y una pena de prisión de hasta 5 años. Comprendo que si no firmo esta declaración jurada se invalidará mi boleta.

_____ **Núm. de inscripción** _____
(Firma del Elector) **(Opcional)**

_____
(Dirección del Elector)