



**Secretary of State
State of California**

Formulario de queja de elecciones

Para quejas relacionadas con la Ley Help America Vote Act, HAVA (Ayude a América a Votar) y otras quejas relacionadas con elecciones.

Aviso importante: Escriba la información en este formulario a máquina o en letra de molde.

Información sobre el reclamante

Nombre: _____ Apellido: _____
No. y calle: _____ Apto. No.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
Código postal: _____ Tel. día: _____ Tel. noche: _____
No. de fax: _____ Email: _____
Método de contacto preferido: _____

Esta queja se presenta contra la/s siguiente/s persona/s u organización/es

Nombre/s: _____
Organización/es: _____
Cargo de la persona (si corresponde): _____

Declaración de los hechos

Fecha/s y hora/s en que el evento/s alegado/s sucedió: _____
Ubicación del evento/s alegado/s: _____
Nombres y teléfonos de testigos o de otras víctimas (si corresponde): _____

Describa su queja (si es necesario, añada hojas).

Firma: Acepto que toda la información que antecede es verdadera y que refleja fielmente el asunto en cuestión, según mis mejores conocimientos.

Firma: _____

Fecha: _____

Si su queja alega una violación del Título III de la Ley HAVA, un notario público tiene que completar el siguiente certificado de aceptación.

Certificate of Acknowledgment
For HAVA Title III complaints

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California

County of

On

(date)

}

before me,

(insert name and title of the officer)

personally appeared

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

(NOTARY PUBLIC SIGNATURE)

NOTARY PUBLIC SEAL

Return this form to: SECRETARY OF STATE'S OFFICE
ELECTIONS DIVISION
1500 11TH STREET, 5TH FLOOR, SACRAMENTO, CA 95814
For more information or assistance filling out this form:
English: 1-800-345-VOTE (8683)
Spanish: 1-800-232-VOTA (8682)
www.sos.ca.gov