



Secretary of State
State of California

Porma para sa Reklamo sa Eleksiyon

Para sa mga reklamo o ibang reklamo na may kaugnayan sa Help America Vote Act (HAVA).

Importante: Mangyaring *Imakinilya* o *Ilimbag* ang impormasyon sa pormang ito.

Impormasyon sa Nagreklamo

Pangalan: _____ Apelyido: _____
Tirahan: _____ Apt #: _____ Lungsod: _____ Estado: _____
Zip Code: _____ Telepono sa Araw: _____ Gabi: _____
Numero ng Fax: _____ Email: _____
Gustong paraan ng pakikipagsulatan: _____

(Mga) Tao o (mga) Organisasyon na Inirereklamo

Mga(pangalan): _____
Mga(organisasyon): _____
Mga(posisyon) ng (mga) tao (kung angkop): _____

Makatotohang Pahayag

Mga (petsa) at (mga) oras kung kailan
naganap ang sinabing (mga)pangyayari: _____
Mga(lokasyon) ng sinabing (mga)pangyayari: _____
Mga pangalan at numero ng telepono ng mga
testigo o iba pang mga biktima (kung angkop): _____

Ilarawan ang Iyong Reklamo (Kung kailangan, maglakip ng karagdagang papel.)

Pirma Pinapatunayan ko na ang impormasyon sa itaas ay totoo at ganap na inilalarawan ang bagay na tinutukoy, sa abot ng aking nalalaman.

Pirma: _____ Petsa: _____

Kung ang iyong reklamo ay tumutukoy sa isang paglabag sa Titulo III ng HAVA, dapat kumpletuhin ng isang notaryo publiko ang sumusunod na sertipiko ng pagpapatunay.

Certificate of Acknowledgment
For HAVA Title III complaints only.

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 _____ before me, _____,
(date) (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
ELECTION FRAUD INVESTIGATION UNIT
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) |
| Chinese: 1-800-339-2857 | Hindi: 1-888-345-2692 |
| Japanese: 1-800-339-2865 | Khmer: 1-888-345-4917 |
| Korean: 1-866-575-1558 | Tagalog: 1-800-339-2957 |
| Thai: 1-855-345-3933 | Vietnamese: 1-800-339-8163 |

www.sos.ca.gov