



LOS ANGELES COUNTY REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK

DEAN C. LOGAN
Registrar-Recorder/County Clerk

قابل توجه رأی دهنده: نیاز به اقدام فوری دارد

دفتر ما برگه رأی شما را که از طریق پست ارسال کرده اید، دریافت کرده است. با این حال یا برگه رأی شما امضاء نشده است یا امضای ارائه شده با امضا(های) ثبت شده در پرونده رأی دهی شما مطابقت ندارد. طبق قانون، ارائه امضای شما که تأییدکننده واجد شرایط بودن شماست، الزامی است. برای اطمینان از شمارش برگه رأی شما، لطفاً این فرم را تکمیل نموده و در اسرع وقت برای ما ارسال کنید. امضای ارائه شده در فرم تکمیل شده فوق ممکن است به پرونده سوابق ثبت نام شما افزوده شود تا در انتخابات آینده برای مقایسه امضاء مورد استفاده قرار بگیرد. در صورت داشتن هرگونه پرسشی، لطفاً با ما با شماره **2666-815 (800) گزینه 2** تماس بگیرید.

بیانیه صحت امضاء و برگه رأی بدون امضاء

برای اطمینان از شمارش برگه رأی خود، این بیانیه را تکمیل و به ما بازگردانید.

من، _____، یک رأی دهنده ثبت نام شده در شهرستان Los Angeles ایالت California،
اسم خود را بنویسید

می باشم. من با آگاهی کامل از مجازات سوگند دروغ، اعلام می کنم که برگه رأی از طریق پست را دریافت و سپس آن را بازگردانده ام. من ساکن همان منطقه ای هستم که در آن رأی داده ام و همان فردی هستم که نامش بر روی پاکت بازگشت برگه رأی از طریق پست قید شده است. می دانم که اگر در ارتباط با رأی گیری مرتکب جرم یا اقدام به هرگونه تقلبی نمایم، یا اگر در تقلب یا هرگونه تلاش برای کمک به تقلب در ارتباط با رأی گیری شرکت و همکاری کنم، ممکن است به اتهام ارتکاب این جرایم به مجازات حبس تا 16 ماه یا دو یا سه سال محکوم شوم. همچنین می دانم که عدم امضای این بیانیه به معنای باطل شدن برگه رأی من از طریق پست خواهد بود. علاوه بر این، اعلام می کنم که در این انتخابات بیش از یک بار رأی نداده و نخواهم داد.

امضاء
X رأی دهنده

_____ تاریخ _____
اسم خود را ننویسید (وکالتنامه مورد قبول نمی باشد)

آدرس محل سکونت رأی دهنده: _____ شهر: _____ کد پستی: _____

X (شاهد)

اگر رأی دهنده نتواند امضا کند، می تواند نشانه گذاری کند که باید توسط یک نفر شاهد تأیید شود.

گزینه های بازگرداندن

این بیانیه باید تا ساعت 5 بعد از ظهر روز 4 مارس، 2025 بدست ما رسیده باشد.

از طریق فکس/ایمیل

از طریق ایمیل به آدرس votebyemail@rrcc.lacounty.gov
و یا از طریق فکس به شماره های (877) 614-1127 و یا (562) 232-7924 ارسال نمایید.



از طریق پیامک

عبارت "LA Ballot Cure" را به شماره 28683 ارسال کنید و کلیه مراحل تکمیل را دنبال کنید تا امضای خود را به صورت الکترونیکی ارسال کنید. در صورت درخواست، شناسه یکتای رأی دهنده خود را وارد کنید:



از طریق حضوری

این فرم را می توانید در ساعات کاری معمول، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر، به صورت حضوری به این آدرس تحویل دهید.

12400 Imperial Highway, Room 3002
Norwalk, CA 90650



از طریق پست

لطفاً این فرم را از طریق پاکت پیوست شده برای ما ارسال نمایید. در صورت عدم دسترسی به پاکت پیوست شده، می توانید از یک پاکت شخصی استفاده کرده و آن را به بخش "رأی از طریق پست" ارسال نمایید:



Registrar-Recorder/County Clerk,
PO Box 54187, Los Angeles, CA 90099-4684

از طریق مراکز رأی گیری یا صندوق های تحویل رأی

شما می توانید این فرم را تا ساعت 8 شب در روز انتخابات، 25 فوریه 2025؛ به هر یک از مراکز رأی گیری یا صندوق های دریافت رأی تحویل دهید.

