LOS ANGELES COUNTY
REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK

DEAN C. LOGAN
Registrar-Recorder/County Clerk

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ՔՎԵԱՐԿՈՂ: ՊԱՀԱՆՋՎՈՒՄ Է ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆ

Մեր գրասենյակը ստացել է Ձեր փոստով քվեարկության քվեաթերթիկը, սակայն այն ստորագրված չէ, կամ տրամադրված ստորագրությունը չի համապատասխանում Ձեր ընտրողների գրանցամատյանում առկա ստորագրությանը(ներին): Ձեր իրավասությունը հաստատող Ձեր ստորագրությունը պարտադիր է օրենքով: Ձեր քվեաթերթիկի հաշվարկը ապահովելու համար ստորև բերված Հայտարարությունը պետք է լրացվի և վերադարձվի որքան հնարավոր է շուտ: Լրացված Հայտարարության վրա տրված ստորագրությունը կարող է ավելացվել Ձեր գրանցամատյանում՝ ապագա ընտրություններում ստորագրությունների համեմատության նպատակով օգտագործելու համար:
Եթե դուք ունեք որևէ հարցեր, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ (800) 815-2666, տարբերակ 2:

ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՍՏՈՒԳՄԱՆ ԵՎ ՉՍՏՈՐԱԳՐՎԱԾ ՔՎԵԱԹԵՐԹԻԿԻ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Լրացրեք և վերադարձրեք այս հայտարարությունը, որպեսզի համոզվեք, որ Ձեր քվեաթերթիկը հաշվված է:

Ես, ____, գրանցված քվեարկող եմ, Los Angeles Վարչաշրջանի, California Նահանգի:
Տպագրեք Ձեր Անունն և Ազգանունը

Ես հայտարարում եմ ըստ երդմնազանցության մեղադրանքի պատժի, որ ստացել և վերադարձրել եմ փոստով քվեարկության քվեաթերթիկը: Ես բնակիչ եմ այն տեղամասի, որտեղ քվեարկել եմ և ես այն անձն եմ, ում անունը նշված է փոստով քվեարկության քվեաթերթիկի ծրարի վրա: Ես հասկանում եմ, որ եթե ես քվեարկության հետ կապված որևէ խարդախություն կատարեմ կամ փորձեմ, կամ եթե ես օգնեմ կամ դրդեմ խաբեության կամ քվեարկության հետ կապված խարդախության օգնություն ցուցաբերեմ կամ խաբեության փորձ կատարեմ, ես կարող եմ դատապարտվել հանցանքի համար, որը պատժվում է 16 ամիս կամ երկուսից երեք տարի ազատազրկմամբ: Ես հասկանում եմ, որ իմ կողմից այս հայտարարությունը չստորագրելը նշանակում է, որ իմ փոստով քվեարկության Քվեաթերթիկը անվավեր է ճանաչվելու: Այնուհետև հայտարարում եմ, որ այս ընտրություններում մեկից ավելի քվեաթերթիկ չեմ քվեարկել և չեմ քվեարկելու:

ԸՆՏՐՈՂԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ X ____ Ամսաթիվ ____________________
Մի տպեք Ձեր անունը (փազորագիրը չի արտոնվում)

Ընտրողի Բնակավայրի Հասցեն:_______________________________Քաղաք:____________________Ինդեքս:______________

(Վկա) X ____
Եթե ընտրողը չի կարող ինքնուրույն ստորագրել, ապա նա կարող է կատարել նշան,որը պետք է մեկ անձի վկայում:

ՎԵՐԱԴԱՐՁՆԵԼՈՒ ՏԱՐԲԵՐԱԿՆԵՐ

Այս հայտարարությունը պետք է ստացվի մինչև 4-ը Մարտի 2025թ. երեկոյան ժամը 5-Ը

ՏԵՔՍՏ ՀԱՂՈՐԴԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ

Գրեք **«LA Ballot Cure» 28683** համարին և հետևեք Ձեր ստորագրությունը էլեկտրոնային եղանակով ներկայացնելու հրահանգներին: Երբ Ձեզ հուշում են, մուտքագրեք Ձեր եզակի ընտրողի ID-ն՝

ԷԼ. ՓՈՍՏՈՎ / ՖԱՔՍ

Էլ. փոստ **votebymail@rrcc.lacounty.gov**
կամ Ֆաքս **(877) 614-1127**
կամ **(562) 232-7924**

ՓՈՍՏՈՎ

Փոստով վերադարձրեք կցված փոստային վճարովի ծրարի մեջ: Եթե դուք չունեք կցված ծրար, կարող եք օգտագործել անձնական ծրար և այս Հայտարարությունը ուղարկել **Vote by Mail Section, Registrar-Recorder/County Clerk**
PO Box 54187 Los Angeles, CA 90099-4684

ԱՆՁԱՄԲ

Վերադարձնել 12400 Imperial Highway, Room 3002, Norwalk, CA 90650 աշխատանքային ժամերին, **երկուշաբթի-Ուրբաթ առավոտյան 8-ից մինչև երեկոյան 5-ը:**

ԸՆՏՐԱՏԵՂԱՄԱՍ ԿԱՄ ՔՎԵԱՏՈՒՓ

Դուք կարող եք Ձեր հայտարարությունը թողնել ցանկացած Ընտրատեղամասում կամ Քվեատուփում մինչև երեկոյան ժամը 8-ը **Ընտրությունների Օրը՝ 25-ը Փետրվարի 2025թ.**