

LLENE COMPLETAMENTE CON
LETRA DE MOLDE



SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO POR CORREO

Fecha

Fecha de nacimiento
(obligatoria) (mes/día/año)

Nombre completo del elector (obligatoria)

Número de teléfono (optativo)

Correo electrónico del votante (optativo)

Número de inscripción (optativo)

Dirección de su domicilio actual en Okaloosa County

Marque aquí si es un cambio de la
dirección de su domicilio.

AVISO: El Servicio Postal de los Estados Unidos no permite que se remitan boletas de voto por correo a otra dirección. De acuerdo con la ley estatal, si alguna correspondencia de primera clase dirigida a Ud. es devuelta a nuestra oficina por no poder entregársele, se cancelarán las solicitudes de las boletas hasta tanto nos suministre su nueva dirección. ¡De Ud. dependerá mantenernos informados si se muda durante la temporada electoral!

Dirección a donde debe enviarse la boleta, si es diferente a la de su domicilio:

Solicito boletas de voto por correo para todas las elecciones hasta el final del año natural de la segunda elección general programada regularmente, en las que sea elegible para votar.

Solicito una boleta de voto por correo para las elecciones que se celebrarán en las fechas siguientes:

Juramento: Juro solemnemente (o afirmo) que los datos suministrados en este formulario son ciertos.

Firma del elector

Fecha

Aviso: El elector tiene que firmar toda solicitud de boleta de voto por correo. El Supervisor de Elecciones tiene que recibir dichas solicitudes **a más tardar a las 5:00 p.m. del décimo día antes de las elecciones.**

Supervisor de Elecciones de Okaloosa County

302 Wilson Street N., Ste 102

Crestview, FL 32536

(850)689-5600/(850)651-7272

Si presenta la solicitud en nombre de un miembro de la familia inmediato o de una persona de quien usted es tutor legal, por favor complete lo siguiente:

Nombre: _____ Relación con el elector: _____

Dirección: _____ Número de licencia de conducción
de la Florida (si está disponible): _____