

LISA LEWIS, SUPERVISOR OF ELECTIONS  
VOTE-BY-MAIL BALLOT REQUEST FORM

Date: \_\_\_\_\_

Date of Birth (Required) \_\_\_\_\_

Voter Registration Number (if known) \_\_\_\_\_

First Name \_\_\_\_\_

Middle Name/Initial \_\_\_\_\_

Last Name \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_

Party \_\_\_\_\_

**VOLUSIA COUNTY RESIDENCE ADDRESS (REQUIRED)**

Street Address \_\_\_\_\_ Apt/Unit/Lot \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**PERMANENT MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM RESIDENCE ADDRESS)**

Address \_\_\_\_\_ Apt/Unit/Lot \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**BALLOT REQUEST IS FOR (SELECT CHOICE THAT APPLIES)**

← All elections for which I am eligible to vote through the calendar year of the second regularly scheduled general election (2020).

← Specific Election (current year): \_\_\_\_\_

**ALTERNATIVE MAILING ADDRESS INSTRUCTIONS (If different from residential/ mailing address)**

**Note: If "All Elections" was selected above, all ballots will be mailed to the alternative mailing address unless otherwise specified below.**

Specific Election: \_\_\_\_\_

Alt. Mailing Address \_\_\_\_\_ Apt/Unit/Lot \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State/Country \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**OVERSEAS CIVILIAN AND MILITARY/MILITARY DEPENDENT VOTERS (ONLY)**

**Method in which to receive ballot:**

← Email, please provide email address above.

← Fax, please provide fax number: ( ) ( ) ( ) ( )  
International Prefix International Country Code Area/Province/City Code Local Phone Number

← Mail, please provide mailing address, if different from above.

**REQUEST BY IMMEDIATE FAMILY MEMBER OR LEGAL GUARDIAN FOR VOTER**

**If a vote-by-mail ballot is being requested for an immediate family member or by a legal guardian, this section must be completed.**

← I have been instructed by the voter to make this request.

Requestor's Name \_\_\_\_\_ Relationship to the voter (Required) \_\_\_\_\_

Requestor's Complete Address \_\_\_\_\_

Requestor's Driver's License Number (if available) \_\_\_\_\_

**SIGNATURE REQUIRED:**

**LISA LEWIS, SUPERVISORA DE ELECCIONES  
SOLICITUD PARA UNA PAPELETA DE VOTO-POR-CORREO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Requerido) \_\_\_\_\_ Número de Registro (si se conoce) \_\_\_\_\_

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre/Inicial \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Correo Electronico (Email) \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Partido \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE VOLUSIA (REQUERIDO)**

Dirección de Calle \_\_\_\_\_ Apto/Unidad/Lote \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN POSTAL PERMANENTE (SI ES DIFFERENTE A LA DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA)**

Dirección de Calle \_\_\_\_\_ Apto/Unidad/Lote \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**LA SOLICITUD POR UNA PAPELETA ES PARA (SELECCIONE OPCIÓN QUE APLICA)**

← **Todas las elecciones para las cuales soy elegible para votar a través del año calendario de la segunda elección general regularmente programada (2020).**

← **Elección Específica (año actual):** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES ALTERNATIVAS PARA ENVÍO POSTAL (Si es diferente de la residencia/dirección postal)**

**Nota: Si "Todas las Elecciones" fue seleccionada susodichas, todas las papeletas serán enviadas a la dirección postal alternativa a menos que se especifique lo contrario abajo.**

**Elección Específica:** \_\_\_\_\_

Dirección Postal Alternativa \_\_\_\_\_ Apto/Unidad/Lote \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/País \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**LOS ELECTORES CIVILES EN EL EXTRANJERO Y MILITAR/DEPENDIENTES MILITARES (SOLAMENTE)**

**El método en que recibir la papeleta :**

← **Correo Electrónico (Email), por favor proporcione la dirección de correo electrónico arriba.**

← **Fax, por favor proporcione el número de fax:** (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)   
Prefijo Internacional El Código Internacional Área/Provincia/Código de Ciudad Número de Teléfono local

← **Por Correo, por favor proporcione la dirección postal, si es diferente a la de arriba.**

**SOLICITUD POR UN MIEMBRO DE FAMILIA INMEDIATA O GUARDIÁN LEGAL DEL VOTANTE**

**Si una papeleta de voto-por-correo se solicita para un miembro de familia inmediata o por un guardián legal, esta sección debe ser completada.**

← **He sido instruido por el votante para hacer esta solicitud.**

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_ Relación al votante (Requerido) \_\_\_\_\_

Dirección Completa del Solicitante \_\_\_\_\_

El Número de Licencia de Conducir del Solicitante (si está disponible) \_\_\_\_\_

**SE REQUIERE LA FIRMA:**