

**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 El Código Área/Provincia/ Número de Teléfono
 Internacional Internacional Código de Ciudad 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: _____