

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTACIÓN-POR-CORREO

POR FAVOR IMPRIMIR, COMPLETAR Y ENVIAR A:

Melissa Arnold
SUPERVISORA DE ELECCIONES
304 NW 2nd Street, Room 144
Okeechobee, FL 34972
Teléfono: 863-763-4014 Fax: 863-763-0152

Esta solicitud es válida para sólo un (1) votante registrado. Esta solicitud puede ser duplicada. **Si usted es un votante calificado** registrado, papeletas van a ser enviadas por correo sólo para las elecciones marcadas. Las papeletas de Voto-por-Correo son enviadas aproximadamente 30 días antes de cada elección a los votantes que las han pedido. **LOS BOLETAS DE VOTACIÓN - POR-CORREO NO PUEDEN SER REENVIADAS.** Si usted no va a estar en su dirección en el Condado de Okeechobee, por favor complete la sección "Envíe la boleta a" en esta solicitud con la dirección a la cual usted quiere que se le envíe la boleta. RECUERDE, es ilegal votar en un precinto en el cual usted no vive.

- Elección Primaria de Preferencia Presidencial** 19 de marzo de 2024 **Elección Primaria:** 20 de agosto de 2024 **Elección Generale:** 5 de noviembre de 2024
- Todas las Elecciones hasta 2024**

Preferencia de idioma de papeleta: Inglés Español

(Las fechas de las elecciones están sujetas a Cambios Legislativos)

SOLICITUD DE VOTANTE – La ley de Florida requiere toda la información, si el votante está pidiendo una papeleta de Voto-por-Correo. (Por favor imprimir)

Envíe papeleta a:

Nombre del votante

Dirección registrada en el Condado de Okeechobee

Ciudad/Estado

Código Postal

Número de licencia o último cuatro números del seguro del votante

Fecha de nacimiento del votante: _____

Número de teléfono: _____

Se requiere una firma de la persona que hace la solicitud. X

SOLICITUD POR FAMILIAR DIRECTO* O POR GUARDIÁN LEGAL-PARA EL VOTANTE

En adición a la información requerida en la caja de solicitud del votante, la ley de Florida requiere toda la información en esta caja si un familiar directo* o un guardián legal ha sido dirigido (designado) por el votante a solicitar una papeleta de Voto-por-Correo. (* "Familiar directo" significa cónyuge de la persona haciendo la solicitud o padre, hijo(a), abuelo(a),nieta(o), o hermano(a) de la persona haciendo la solicitud o del esposo(a) de dicha persona.)

¿EL MIEMBRO DE SU FAMILIA SABE QUE USTED ESTÁ HACIENDO ESTA SOLICITUD? SÍ NO

Nombre completo del solicitante

Relación del solicitante con el votante

Dirección postal del solicitante

Número de licencia o último cuatro #s de seguro del solicitante

Ciudad/Estado

Código Postal

Firma del solicitante

****Se requiere una firma de la persona que hace la solicitud****