



# SOLICITUD DE PAPELETA DE VOTO-POR-CORREO

PARA EL CONDADO DE ALACHUA

515 N Main Street Suite 300 Gainesville FL 32601

www.VoteAlachua.com 352-374-5252

SOLO EL ELECTOR O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA INMEDIATA O SU GUARDIAN LEGAL PUEDE SOLICITAR UNA PAPELETA PARA VOTE-POR-CORREO (EL VOTO AUSENTE)

## INFORMACIÓN DEL ELECTOR

(Por favor utilice letra de molde)

Las leyes del Estado de la Florida requieren que se complete toda la información provista en este renglón.

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial (no apartado postal) \_\_\_\_\_ Apt/Lote/Unidad \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

ÚLTIMOS 4 DÍGITOS DE SS # \_\_\_\_\_ O LICENCIA DE CONDUCIR DE FLORIDA # O FL. ID#: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD HECHA POR UN MIEMBRO FAMILIAR INMEDIATO O GUARDIAN LEGAL

En adición a la información requerida arriba, las leyes del Estado de la Florida requieren además toda la información en este renglón si un miembro familiar inmediato o guardian legal ha sido dirigido (designado) por él elector a solicitar una papeleta para el voto-por-correo.

Apellido del Solicitante \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Dirección del Solicitante \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Licencia de Conducir O Últimos 4 dígitos de SS# (si esta disponible): \_\_\_\_\_

Relación del Solicitante con él Elector \_\_\_\_\_

Un votante puede seguir la trayectoria de su papeleta de voto-por-correo en línea en [www.votealachua.com](http://www.votealachua.com)

## PAPELETAS SOLICITADAS - solo para papeleta en español, marque aquí-

Todas las Elecciones en las que sea elegible efectivo hasta **31 de diciembre del 2022.**

Solo quiero una papeleta para la siguiente eleccion(es) \_\_\_\_\_

Esta solicitud incluye las elecciones de la ciudad de Gainesville. Esta no incluye ninguna de las elecciones municipales.

### Dirección a enviar papeleta (si es diferente a la dirección residencial)

Dirección \_\_\_\_\_ Apt/Lote/Unidad \_\_\_\_\_

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

**X** \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**La firma de la persona haciendo la solicitud debe ser provista.**

Solicitudes de papeletas a hacer enviadas por correo deben ser recibidas no más tarde de las 5:00 pm diez día antes de la elección.

Número Telefónico (opcional) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Proporcionando esta información hace posible poder contactarlo si tenemos preguntas.

Rev. 6/2021