



MICHAEL BENNETT • SUPERVISOR DE ELECCIONES

PO BOX 1000, BRADENTON, FL 34206-1000

INFO@VOTEMANATEE.GOV • TELÉFONO 941-741-3823 • FAX 941-741-3820

Solicitud de Boleta para Voto Por Correo

Por favor complete este formulario, imprima, firme y devuelva por correo, correo electrónico o fax. Si usted usa una dirección ya registrada en su registro de votante, la solicitud puede hacerse llamando a nuestra oficina.

Antes de solicitar una boleta para Voto Por Correo, es importante saber:

- El **votante debe estar registrado** para votar en el estado de la Florida a más tardar 29 días antes de cualquier Día de Elección.
- La **boleta se envía por correo al votante** aproximadamente 35 días antes de cada elección si la dirección está dentro de los EE UU, y 45 días antes si la dirección está fuera de los EE UU o si el registro del votante indica el estado militar.
- La **boleta debe solicitarse** a más tardar a las 5:00 pm, diez días antes de cualquier Día de Elección.
- La oficina de correos de EE UU **no puede retener ni reenviar la boleta**, si la boleta no se puede entregar, se devolverá a la oficina de elecciones. Esta acción hará que todas las solicitudes futuras de Voto Por Correo sean canceladas hasta que el votante contacte a la oficina de elecciones.
- La **boleta votada debe ser devuelta a la oficina de elecciones y estar en nuestra posesión** a más tardar a las 7:00 pm del Día de Elección.
- El **estado de una boleta votada se puede rastrear en línea** en www.VoteManatee.gov. Seleccione **Voto Por Correo** y **Votación Anticipada** en la columna izquierda, luego seleccione **Rastrear su Boleta para Voto Por Correo**.

Este formulario de Solicitud de Boleta para Voto Por Correo solo puede procesarse si se completan las secciones ① a ⑦ (imprima claramente):

① _____ ② _____
Nombre del votante: Apellido / Nombre / Segundo Nombre Fecha de nacimiento

③ _____
Residencia actual del Condado de Manatee: Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

④ _____
Dirección para enviar la boleta, si es diferente de ③ arriba: Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

⑤ _____
ID requerida: No. de licencia de conducir de FL –O– No. de tarjeta de identificación de FL –O– Ultimos 4 dígitos del SSN

⑥ Marque las eleccion(es) para las cuales se solicita la boleta de Voto Por Correo:
 Todas las elecciones hasta la próxima Eleccion General Otra _____

⑦ _____
Firma del votante Fecha Número de teléfono

Para solicitar una boleta de Voto Por Correo para otra persona, llame a nuestro Departamento de Servicio al Votante.

Las boletas de Voto Por Correo pueden ser solicitadas por otro votante y que sean un miembro de la familia inmediata o tutor legal, y solo si la boleta se debe enviar a la residencia o dirección postal ya registrada en el registro del votante. El solicitante debe proporcionar una de las formas de identificación enumeradas en ⑤ anterior, así como para cada votante que solicite una boleta. Un Especialista en Votantes estará encantado de procesar su solicitud: **941-741-3823**.

Aviso: La información proporcionada en este formulario es confidencial y está exenta de divulgación pública, excepto que está disponible para escrutinio de juntas, funcionarios electorales, partidos políticos o funcionarios de los mismos, candidatos que hayan presentado documentos de calificación y se oponen en una próxima elección, y comités políticos registrados solo para fines políticos (Sección 101.62(3), Estatutos de la Florida).