# 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.

Elecciones Primarias Elecciones Generales

23 de Agosto de 2022 8 de Noviembre de 2022

Todas las Elecciones hasta el 2022

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

Preferencia de idioma de papeleta: Ingles Español

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

¿Cambio de dirección? Sí No Envíe papeleta a:

Nombre del votante

Dirección residencial en el Condado de Okeechobee

Ciudad/Estado Código Postal Número de licencia o último cuatro numeros del seguro del votante

Fecha de nacimiento del votante: Número de teléfono

**Una firma es requerida de la persona hacienda 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), 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

**16-JULY-2021**