Solicitud de boleta de voto por correo

INDIAN RIVER COUNTY
SUPERVISOR of ELECTIONS
LESLIE ROSSWAY SWAN

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento:** ____ | ____ | ____

Dirección de domicilio: _____

☐ Haz esta mi nueva dirección de domicilio. (Sólo el votante puede solicitar)

Dirección postal alternativa de la boleta: _____

Nº de licencia de conducir de FL, Nº de ID de FL o 4 últimos del Seguro Social: _____

Teléfono: _____ (opcional) **Correo Electrónico:** _____ (opcional)

Elecciones solicitada(s):

	Elección Primaria de Preferencia Presidencial 19/03/2024 Fecha de correo inicial: 08/02/2024 ☐ Dirección de domicilio ☐ Dirección alterna de la boleta	
Elección Primaria 20/08/2024 Fecha de correo inicial: 11/07/2024 ☐ Dirección de domicilio ☐ Dirección alterna de la boleta	**Elección General 05/11/2024** Fecha de correo inicial: 26/09/2024 ☐ Dirección de domicilio ☐ Dirección alterna de la boleta	**Todas las elecciones hasta 2024** ☐ Dirección de domicilio ☐ Dirección alterna de la boleta

Firma del votante: _____ **Fecha:** _____

Devolver
Correo: 4375 43rd Ave, Vero Beach, FL 32967
Correo Electrónico: votebymail@VoteIndianRiver.gov
Fax: 772-770-5367

Información del solicitante (Si solicita en nombre de un miembro de la familia inmediata o tutor legal)

Nombre del solicitante: _____ **Relación con el votante:** _____

Nº de licencia de conducir, Nº de ID o 4 últimos del Seguro Social del solicitante: _____

Dirección del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____ **Fecha:** _____