

Solicitud de boleta de voto por correo



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 Municipal 07/11/2023 Fecha de correo inicial: 28/09/2023 Dirección de domicilio Dirección alterna de la boleta	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: _____

Información de solicitud de voto por correo

La fecha límite

Una solicitud de boleta de voto por correo debe ser recibida en la oficina de elecciones antes de las 5 p.m. 10 días antes de la elección.

Dirección alterna de la boleta

Si planea estar lejos de su domicilio durante una elección, proporcione la dirección alterna de la boleta. Indique dónde desea que se envíe su boleta por correo para la(s) elección(es) especificada(s). La ley de Florida prohíbe que las boletas de voto por correo sean reenviadas por correo.

Identificación requerida

Segun el estatuto de Florida 101.62 (1)(b), al solicitar una boleta de voto por correo, usted debe proporcionar su número de licencia de conducir de FL, número de identificación emitido por FL, o los últimos 4 dígitos de su seguro social.

Información de contacto

Al proporcionar un número de teléfono y/o correo electrónico, la oficina de elecciones podrá comunicarse con usted con respecto a su boleta de voto por correo.

Información del solicitante

Sólo complete esta sección si está solicitando una boleta de voto por correo para un miembro de la familia inmediata o tutor legal. "Familia inmediata" significa el cónyuge de la parte designada o el padre, hijo, abuelo, nieto o hermano de la designada o del cónyuge de la parte designada.

Devuelva el formulario de solicitud

Complete, firme y devuelva el formulario de solicitud a la oficina de elecciones en persona, por correo, fax o correo electrónico en un archivo adjunto escaneado a votebymail@VoteIndianRiver.gov.

Indian River County Supervisor of Elections
4375 43rd Avenue, Vero Beach FL, 32967
Tel: (772) 226-4700 | Fax: (772) 770-5367
Correo electrónico: votebymail@VoteIndianRiver.gov



Recordatorio

Se puede solicitar una boleta de voto por correo para una elección específica o para todas las elecciones hasta el final del año calendario de la **próxima** elección general programada regularmente.

Boletas enviadas por correo

Las boletas de voto por correo se envían por correo postal a los votantes que han solicitado una boleta aproximadamente 40 días antes de la elección.

Seguir su boleta

Puede hacerle seguimiento al estado de su boleta de voto por correo en VoteIndianRiver.gov.