

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE VOTO POR CORREO

Ron Turner  
Supervisor of Elections  
Sarasota County



**Puede solicitar una boleta de voto por correo para una o todas las elecciones hasta e incluyendo el 2022.**

## SOLICITUD DE VOTO POR CORREO

*(Toda la información necesaria para fines de verificación. Por favor escriba con letra de molde.)*

1. \_\_\_\_\_  
Nombre del elector (Primer nombre/Segundo nombre/Apellido)
2. \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento
3. \_\_\_\_\_ **O** \_\_\_\_\_  
Número de Licencia de Conductor de la Florida **O** Número de Tarjeta de Identificación de la Florida Los últimos 4 dígitos del  
Número de Seguro Social
4. \_\_\_\_\_  
Dirección donde usted vive (residencia legal/no un  
apartado postal) Ciudad Estado Código postal
5. \_\_\_\_\_  
Dirección a donde quiere que le envíen por correo  
su boleta de voto por correo Ciudad Estado Código postal
6. Marque la(s) elección(es) para recibir una boleta de voto por correo:  
 **Todas las elecciones hasta 12/31/2022**  Elección Primaria: 8/23/22  
 Referendo sobre la Tasa de Amillaramiento del Distrito Escolar: 3/8/22  Elección General: 11/8/22  
 Distritos Holiday Park o Tri-Par Estates park & de recreación: 3/8/22
7. \_\_\_\_\_  
Firma del elector (Requerida) Fecha Teléfono  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

**Las boletas de voto por correo solo pueden ser solicitadas por el elector, la familia inmediata del elector, o su tutor legal.  
Si el solicitante no es el elector, el solicitante debe proporcionar la siguiente información adicional.**

- Nombre del solicitante (Por favor escriba con  
letra de molde) Relación que tiene con  
el elector Número de Licencia de Conductor de la  
Florida del Solicitante
- O** \_\_\_\_\_ **O** \_\_\_\_\_  
Número de Tarjeta de Identificación de la Florida del Solicitante Los últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social del Solicitante
- \_\_\_\_\_  
Dirección del solicitante Ciudad Estado Código postal
- \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante (Requerida) Fecha

### COSAS QUE DEBE SABER

**Usted puede solicitar una boleta de voto por correo completando este formulario y enviándolo por correo a la dirección que aparece al pie de página, o enviándolo por correo electrónico a [VoteByMail@SarasotaVotes.com](mailto:VoteByMail@SarasotaVotes.com), o enviándolo por fax al 941.861.8617.**

Cuando solicite una boleta de voto por correo, por favor recuerde lo siguiente:

- Usted debe inscribirse para votar en el Condado de Sarasota a más tardar en la fecha límite de inscripción, 29 días antes del día de la elección.
- La solicitud para que le envíen por correo una boleta debe ser recibida en la oficina de elecciones a más tardar a las 5 p.m. del 10º día antes del día de la elección.
- Las boletas votadas deben ser recibidas en la oficina de elecciones a más tardar a las 7 p.m. del día de la elección.
- Las boletas de voto por correo no pueden ser redirigidas a otra dirección ni ser retenidas por la Oficina de Correos de los Estados Unidos. Si nos regresan una boleta a nuestra oficina por no poder ser entregada, todas las solicitudes futuras pueden ser canceladas.
- Usted puede monitorizar el estatus de su boleta de voto por correo mediante nuestra página de Internet en [SarasotaVotes.com/VotebyMail](http://SarasotaVotes.com/VotebyMail).