

Nombre: _____
(Por favor imprima su nombre)

Correo electrónico: _____ Teléfono: (____) _____
(Por si hay que notificarle)

Requerido por ley:

Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) ____/____/____ o # Identificación de Votante _____

Dirección residencial registrada en Pasco:

Dirección a dónde enviar la papeleta:

**Verifique para cuál(es) elección
debemos de utilizar esta dirección
postal:**

Primarias.....

General.....

Todas las elecciones hasta el 2020....

VOTANTE

FIRME AQUÍ: _____ Fecha: _____

Este formulario se puede utilizar como una nueva solicitud para una papeleta de votar-por-correo, o si usted nos está pidiendo que le enviemos su papeleta por correo a una dirección distinta a su dirección registrada en el Condado de Pasco.

Efectivo el 1ro de enero del 2014, la ley de Florida requiere que los votantes que están pidiendo que su papeleta por ausencia se les envíe a una dirección que sea distinta a su dirección registrada, que hagan su solicitud por escrito y que incluyan su fecha de nacimiento o su número de identificación de votante y su firma.

F.S. 101.62(1)b.- "...si a sido requerido que la papeleta sea enviada por correo a una dirección distinta la la dirección registrada del votante en el Sistema de Registro de Votación en Florida, la solicitud tiene que ser hecha por escrito y FIRMADA POR EL VOTANTE."

- Imprima y firme esta solicitud y envíela por correo a: Oficina del Supervisor de Elecciones, PO Box 300, Dade City, FL 33526.
- Una nota firmada que incluya su fecha de nacimiento o su número de identificación de votante se puede utilizar para sustituir esta solicitud.
- Si tiene preguntas acerca de esta solicitud o de su papeleta de votar-por-correo llame al 800-851-8754.
- Después de recibir su papeleta usted puede seguir su trayectoria en pascovotes.com.