

# 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 el 2024.**

~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

Marque la(s) elección(es) para recibir una boleta de voto por correo:

- Todas las elecciones hasta 12/31/2024**       Elección Primaria: 8/20/24  
 Preferencia Presidencial Primaria: 3/19/24       Elección General: 11/5/24  
 Elección del Distrito de Parques y Recreación  
Tri-Par Estates: 3/19/24

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 Número de Tarjeta de Identificación de la Florida

**OR**

\_\_\_\_\_  
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.gov](mailto:VoteByMail@SarasotaVotes.gov), 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 12º 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.gov/VotebyMail](http://SarasotaVotes.gov/VotebyMail).