

Voto-Por-Voto Por Correo El Formulario De Solicitud De

Duval Supervisor de Elecciones del Condado
105 East Monroe Street, Jacksonville, FL 32202
Teléfono (904) 630-1414 | Fax (904) 630-2920
DuvalElections.com

Nombre del votante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

El Condado De Duval, Dirección Residencial

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Por favor, cambie mi domicilio legal en mi Registro de inscripción de votante a la anterior dirección de la residencia)

Boleta Dirección Postal (si es diferente a la dirección residencial)

La ley de la Florida prohíbe el voto por correo las papeletas de ser transmitido por la oficina de correos. §101.62(4)(c)(1) Fla. Statutes

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Votación Solicitada por:

Primaria De Preferencia Presidencial 3/17/20 Elecciones Generales 11/3/20

Las Elecciones Primarias 8/18/20 Todas las elecciones a través de 2022

Un voto-por-voto por correo de solicitud debe ser recibida por el Supervisor de Elecciones no más tarde de las 5:00 de la tarde en el 10 ° día antes de la elección. F. S. 101.62(2)

Firma del votante / solicitante: _____ Fecha _____

Su firma en su boleta debe coincidir con la firma en el registro del elector registro. Por favor, actualice su firma por completar una nueva solicitud de inscripción del votante.

Del solicitante de la Información (si es distinto del de los votantes)

Sólo un miembro inmediato de la familia o tutor legal puede solicitar un voto-por-voto por correo para un votante. § 101.62(1)(b) Fla. Statutes

Nombre del solicitante: _____

Dirección del solicitante: _____

Del solicitante Número de Licencia de manejar (si está disponible): _____

Relación con el votante: _____

Por la Florida de la ley de registros públicos, direcciones de correo electrónico y/o números de teléfono proporcionados son de dominio público.

Usted puede seguir el estado de su boleta de la Mi Condición de Votante botón en nuestro sitio web.