



SOLICITUD DE VOTO-POR-CORREO DEL CONDADO ORANGE



INFORMACIÓN DEL VOTANTE (REQUERIDA)

1. _____
Nombre del Votante (*Nombre / Inicial / Apellido*)
2. _____
Fecha de Nacimiento (*MM/DD/AAAA*)
3. _____ 
Número de licencia de conducir de la Florida  Número de tarjeta de identificación de la Florida
Últimos 4 números del SS
4. _____
Dirección donde vive (*incluya apartamento o suite si aplica; no P.O. Box*) Ciudad, Estado Código Postal
 Marque si esto es un cambio a su dirección residencial.
5. Marque la(s) elección(es) para la que está solicitando una papeleta:
- Todas las elecciones para las que soy elegible hasta el 31 de dic. 2024
- Elección Municipal de Desempate (16 de abril, 2024)
- Elección Primaria (20 de agosto, 2024)
- Elección General (5 de noviembre, 2024)
6. _____
Firma del Votante Fecha
- Soy un votante con discapacidad visual y solicito una papeleta electrónica de voto-por-correo. (*Si marca esta opción, se requiere proveer su correo electrónico.)



Información del Votante Opcional

- _____
Correo electrónico* Número de teléfono
- _____
Dirección a donde desea que le enviemos su papeleta (*si es distinta a la dirección de arriba; incluye apartamento o suite si aplica*)
- _____
Ciudad Estado / País Código Postal
- Marque para indicar si es su dirección postal **permanente.** Marque para indicar si es una dirección postal **temporera.**
(*Para la próxima elección únicamente.*)



INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA

- Envíe esta solicitud por fax a 407-254-6577, por correo electrónico a vbmrequest@ocfelections.gov o por correo a: Orange County Supervisor of Elections, P.O. Box 562001, Orlando, FL 32856-2001
- Visite www.ocfelections.gov/vote-by-mail para obtener información sobre las próximas elecciones.
- Su papeleta de voto-por-correo completa debe ser recibida por nuestra oficina a más tardar a las 7 p.m. el Día de las Elecciones - **los matasellos NO CUENTAN.**
- Rastree su voto-por-correo en: floridaorangevotes.ballottrax.net/voter.