

H. Russell "Rusty" Williams, Supervisor de Elecciones del Condado de Holmes

Antes de solicitar una boleta electoral para votar por correspondencia, es importante saber que:

- Las boletas electorales son normalmente enviadas a los electores cerca a las 5 semanas antes de cada elección (cuando se solicita con anticipación).
- Si usted es un elector militar ausente, es dependiente militar, o se encuentra en el exterior, usted tiene la opción de que su boleta electoral sea enviada 45 días antes de cada elección y/o por correo electrónico. Por favor comuníquese con nuestras oficinas para solicitar su boleta electoral si es que usted califica.
- La boleta electoral no puede ser retenida o reenviada por la oficina postal.** Por favor proporcione una dirección postal donde usted se encontrará durante las elecciones. Boletas devueltas que no pudieron ser entregadas por el correo postal cancelarán futuras solicitudes hasta que una dirección postal correcta sea confirmada.
- Esta solicitud solamente será procesada si todas las secciones del 1 al 8 de la parte de abajo son completadas. Por favor escriba legiblemente.
- Su solicitud para voto ausente deberá ser recepcionada por la Oficina de Elecciones a más tardar 5:00 pm 10 días antes del día de las elecciones.
- La boleta electoral con voto emitido deberá ser recepcionada por la Oficina de Elecciones a más tardar 7:00 pm en el Día de las Elecciones (se puede aplicar excepciones para electores residentes en el exterior).
- Puede rastrear su boleta electoral con voto emitido en línea ingresando a la página web holmeselections.ballottrax.net/voter

Oficina Principal: Supervisor of Elections

Holmes County Courthouse
201 N. Oklahoma St, Ste 102
Bonifay, FL 32425

(850)547-1107 Teléfono
(850)547-4168 FAX

rusty@holmeselectionsfl.gov

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO POR CORREO SOLAMENTE PARA USO OFICIAL

Date received
FVRS No

1 Marcar el tipo de boleta de votación que usted desea recibir:

- Pres.Pref.Elección Primaria (03/19/2024) Elección General (11/05/2024)
 Elección Primaria (08/20/2024) Todas las Elecciones Elegibles (hasta 12/31/2024)

2 Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Sufijo _____ 3 Fecha de Nacimiento (mes/día/año) _____

4 Elector FL ID/FL número de Licencia de Conducir o los 4 últimos dígitos de su Seguro Social _____ 5 Número telefónico diurno del elector _____

6 Dirección RESIDENCIAL en Holmes County del Elector(calle, ciudad, estado código Postal) *La firma del Elector es requerida para un cambio de dirección.*

7 Dirección DONDE SU BOLETA ELECTORAL SERÁ ENVIADA: _____

Si usted está solicitando para un miembro inmediato de familia con su consentimiento, también deberá completar esta sección:

Nombre completo del solicitante (primer, segundo, apellido, sufijo) _____

Solicitante FL ID/FL número de Licencia de Conducir o los 4 últimos dígitos de su Seguro Social _____

Dirección del solicitante (calle, ciudad, estado, código postal) _____

Número telefónico diurno del solicitante _____

Obligatorio: Marque su relación familiar con el elector arriba mencionado:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Espos(a) | <input type="checkbox"/> Tutor Legal |
| <input type="checkbox"/> Padres | <input type="checkbox"/> Suegro(a) |
| <input type="checkbox"/> Hijo(a) | <input type="checkbox"/> Hijastro(a) |
| <input type="checkbox"/> Hermano(a) | <input type="checkbox"/> Cuñado(a) |
| <input type="checkbox"/> Nieto(a) | <input type="checkbox"/> Nieto(a) del esposo(a) |
| <input type="checkbox"/> Abuelo(a) | <input type="checkbox"/> Abuelos del esposo(a) |

8 **FIRMA: X**

Fecha: _____