



Gertrude Walker
Condado de St. Lucie
Supervisora de Elecciones

4132 Okeechobee Road, Fort Pierce, FL 34947
Teléfono: (772) 462-1500 Fax: (772) 462- 1439
Sitio Web: slcelections.com correo electrónico: votebymail@slcelections.com

Formulario de solicitud de boleta de voto por correo

Me gustaría recibir boletas de voto por correo para las siguientes elecciones:

La fecha límite para solicitar que se envíe una boleta electoral a un votante es a las 5p.m. en el décimo día antes de una elección

- Primaria de 2022 General de 2022 Todas las elecciones hasta 2022
 Otras elecciones específicas _____ Me gustaría recibir una boleta en español

.....
Marque solo uno si corresponde:

- Soy miembro de los servicios uniformados o la marina mercante y estoy de servicio
 Soy cónyuge o dependiente de un miembro de los servicios uniformados o la marina mercante que está de servicio
 Soy un ciudadano estadounidense que reside fuera de los Estados Unidos de América

Información del Votante

| | | | |
|--|-------|---------------------|--|
| Nombre del Votante | | Fecha de nacimiento | |
| Dirección de residencia <small>Incluya ciudad, estado y código postal</small> | | | |
| Dirección alternative donde se enviará la boleta por correo | | | |
| Núm. De permiso de conducir de Florida (FL DL) o de carnet de identidad de Florida (FL ID) o Los últimos 4 dígitos del número de seguro social | | | |
| Correo electrónico | | Teléfono | |
| Firma del Votante | Fecha | | |

.....
Nota importante: El voto por correo solo lo puede solicitar el votante o su familia cercana (cónyuge, padres, hijos, abuelos, nieto, hermanos, suegros, cuñados o tutor legal). **Si solicita una boleta para otra persona y cumple con los criterios anteriores, debe completar esta sección además de la sección de información del votante anterior.**

| | | | |
|--|-------|---------------------------|--|
| Nombre del solicitante | | Parentesco con el votante | |
| Dirección del solicitante <small>Incluya ciudad, estado y código postal</small> | | | |
| Núm. De permiso de conducir de Florida (FL DL) o de carnet de identidad de Florida (FL ID) o Los últimos 4 dígitos del número de seguro social | | | |
| Correo electrónico del solicitante | | Teléfono del solicitante | |
| Firma del solicitante | Fecha | | |

***Las boletas de voto por correo no son re-enviadas por el Servicio Postal de los Estados Unidos**

Envíelo a: Condado de St. Lucie Supervisor de Elecciones

Correo: 4132 Okeechobee Road, Fort Pierce, FL 34947 o Escanear y enviar por correo electrónico: votebymail@slcelections.com