

Ryan Messer, Supervisor de Elecciones del Condado de Walton



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 y 10 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 votewalton.gov.

Oficina Principal:

Walton County Courthouse
571 US Hwy 90 East, Suite 102
DeFuniak Springs, FL 32433
(850)892-8112 Teléfono
(850)892-8113 FAX
INFO@VOTEWALTON.GOV

Oficina Sucursal:

Walton County Courthouse Annex
31 Coastal Centre Blvd., Suite 300
Santa Rosa Beach, FL 32459
(850)622-0744 Teléfono
(850)622-1291 FAX

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:

- Primaria Preferencia Presidencial (03/19/2024)
- Elección Primaria (08/20/2024)
- Elección General (11/05/2024)
- Todas las Elecciones Elegibles (hasta 12/31/2024)
- _____

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

4 Número de licencia de Conducir de Florida/Número de Identificación _____ 5 últimos 4 dígitos del Seguro Social _____ 6 Número telefónico diurno del elector _____

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

8 Dirección DONDE SU BOLETA ELECTORAL SERÁ ENVIADA:

9 Marque el casillero a continuación únicamente si la declaración es verdadera:

Tengo una discapacidad calificada según la ley Estado Unidense de discapacidad y quiero marcar mi boleta utilizando el sistema de marcado remoto para marcar mi boleta independientemente. Envíen mi boleta al siguiente correo electrónico:

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) _____

Número de Licencia de Conducir de Florida/Número de Identificación _____

últimos 4 dígitos del 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"/> Esposo(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) |

10  FIRMA: **X**

Fecha: _____