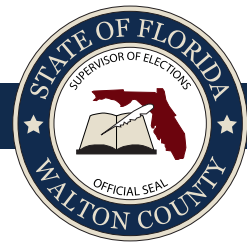


Walton County Supervisor of Elections, Bobby Beasley



Before requesting a Vote-by-Mail ballot, it is important to know:

- ◆ The voter must be registered to vote in the state of Florida no later than 29 days prior to any Election Day.
- ◆ If you are a voter, an immediate family member or legal guardian of a voter, requesting a ballot go to an address already on file, you may request online at votewalton.com, in person, or by contacting our office by phone.
- ◆ If requesting a ballot to go to an address not already on file, a signed written request from the voter must be submitted (unless the voter is in the military, military dependent, or overseas).
- ◆ If you are an absent uniformed service voter, military dependent or overseas, you have the option of having your ballot sent earlier and/or by email. Please contact us to submit your request if this applies.
- ◆ The ballot is mailed to the voter about 5 weeks prior to each election if the address is within the US, and 45 days prior if the address is outside the US or if the voter record indicates military status. Please provide the address where you will be at this time.
- ◆ The ballot cannot be held or forwarded by the US Post Office, and if undeliverable, will be returned to the Elections Office. This action will cause all future Vote-by-Mail requests to be canceled until the correct address is provided.
- ◆ The mail ballot must be requested no later than 5:00 pm ten days prior to Election Day.
- ◆ The voted ballot must be received by the Elections Office no later than 7:00 pm on Election Day (exceptions may apply to overseas voters).
- ◆ The status of a voted ballot may be tracked online at votewalton.com.

Main Office:

Walton County Courthouse
571 US Hwy 90 East, Suite 102
DeFuniak Springs, FL 32433
(850) 892-8112 Phone
(850) 892-8113 FAX
email: lrinker@votewalton.com

Branch Office:

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

Notice: Mail ballot request information provided on this form is confidential and exempt from public disclosure except that it is available to canvassing boards, election officials, political parties or officials thereof, candidates who have filed qualification papers and are opposed in an upcoming election, and registered political committees for political purposes only (Section 101.62(3), Florida Statutes).

This request can only be processed if all sections, 1 through 6, are completed on the form below. Please PRINT legibly. Return the completed form to the Elections Office in-person, by mail, by fax, or by email.

VOTE-BY-MAIL BALLOT REQUEST

OFFICIAL USE ONLY

Date received

FVRS No

1 Mark the election(s) for which you want to receive a Vote-by-Mail ballot:

- Next Presidential Primary Election Next General Election
 Next Primary Election All Eligible Elections (**expires** after 2 General Elections) _____

2 Last name _____ First name _____ Middle _____

3 Date of birth _____ Daytime phone number (*in case we need to contact you*) _____

4 Current Walton County residence address _____ City _____ ZIP _____
 Please check box if this is also a change of residence address.

5 Address where ballot will be mailed (*if different from residence*) _____ City _____ State _____ ZIP _____

6 **VOTER's signature: X** _____ **Date:** _____

Complete this portion IF REQUESTING FOR IMMEDIATE FAMILY MEMBER:

Immediate family relationship to voter, check one:

Requester's Driver's License #: _____

Spouse

Requester's date of birth: _____

Parent

Requester's phone #: _____

Sibling

Legal Guardian

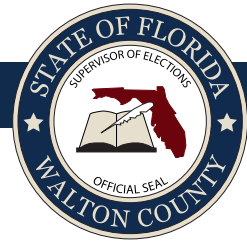
other: _____

Requester's Last name _____ First name _____ Middle _____

Requester's address _____ City _____ ZIP _____

Requester's signature: X _____ **Date:** _____

Bobby Beasley, Supervisor de Elecciones del Condado de Walton



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

- ◆ El votante tiene que estar registrado para votar en el estado de la Florida 29 días antes de cualquier fecha Electoral.
- ◆ Si usted es el votante, o un miembro inmediato de familia, o el guardián legal, solicitando que una boleta de votación sea enviada a la dirección que ya está registrada en nuestra base de datos, usted puede solicitarlo via votewalton.com, personalmente, y/o contactandose telefónicamente a nuestras oficinas.
- ◆ Si está solicitando que la boleta de votación sea enviada a una dirección que no esta registrada en nuestra base de datos, una solicitud firmada por el solicitante deberá ser presentada, a no ser que el votante esté en el servicio militar, sea un dependiente de un militar, o si es que se encuentra actualmente en el extranjero.
- ◆ Si usted es un votante ausente del servicio militar, es dependiente de un militar, o se encuentra actualmente en el extranjero, usted tiene la opción de solicitar que su boleta de votación sea enviada con anterioridad y/o por correo electrónico. Por favor comuníquese con nuestras oficinas para presentar su solicitud si usted califica a las opciones antes mencionadas.
- ◆ La boleta electoral es enviada al elector 5 semanas antes de cada elección si la dirección residencial está en los Estados Unidos y 45 días antes si la dirección residencial está fuera de los Estados Unidos o si el record electoral indica estatus militar. Por favor proporcionar la dirección donde permanecerá en la fechas Electorales.
- ◆ La boleta de votación no puede ser retenida o reenviada por la oficina postal, y si es imposible la entrega, será devuelta a la Oficina de Elecciones. Esta acción causará que todas las fechas próximas para votar por correspondencia sean canceladas, hasta que usted suministre una nueva dirección.
- ◆ La solicitud para el voto ausente deberá ser solicitada a más tardar 5:00 pm diez días antes del Día de las Elecciones.
- ◆ La boleta Electoral con voto emitido deberá ser recepcionada por la Oficina del Supervisor de Elecciones a más tardar 7:00 pm en el Día de las Elecciones (se podría aplicar excepciones para electores en el extranjero).
- ◆ Usted podrá dar seguimiento a su boleta de votación ya marcada en votewalton.com.

Oficina Principal:

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

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
dspence@votewalton.com

Aviso: La información que usted proporciona en esta solicitud, está extenta de divulgación pública, excepto a la disponibilidad bajo petición de las juntas de escrutinio, autoridades electorales, partidos políticos, comites políticos, comites de existencia continua y los candidatos de oposición que se enfrentan en una elección próxima. (Sección 101.62(3), Estatutos de Florida).

Esta solicitud solamente será procesada si la sección de la parte de abajo del 1 al 6 es completada. Por favor escriba con claridad. Regrese la solicitud completamente llenada a la Oficina de Elecciones ya sea en persona, por correo postal, por fax, o por correo electrónico.

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:

- Siguiete Elección Primaria Presidencial Siguiete Elección General
 Siguiete Elección Primaria Todas las Elecciones Elegibles (expiran después de dos Elecciones Generales) _____

2 Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

3 Fecha de Nacimiento _____ Número telefónico (no es obligatorio) _____

4 Actual dirección de residencia en Walton County _____ Ciudad _____ Código Postal _____
 Por favor marcar este recuadro si ésto es también un cambio de dirección donde usted reside.

5 Dirección donde su boleta de votación será enviada, si es diferente a la de su residencia _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

6 **FIRMA DEL ELECTOR: X** _____ Fecha: _____

Completar ésta parte SI ESTÁ SOLICITANDO PARA UN MIEMBRO FAMILIAR INMEDIATO:

Relación familiar inmediata con el votante, seleccionar un casillero:

Licencia de Conducir del Solicitante #: _____
 Fecha de nacimiento del solicitante: _____
 Teléfono del solicitante #: _____
 Apellido del Solicitante _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

- Esposo(a)
 Padres
 Hermano(a)
 Guardián Legal
 Otros : _____

Dirección del Solicitante _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Firma del Solicitante: X _____ Fecha : _____