

# Votar Por Correo

## ¿QUIÉN PUEDE VOTAR POR CORREO ?

Si usted es un votante registrado en el Condado de Polk, usted tiene derecho a votar por correo.

## SOLICITAR UNA PAPELETA DE VOTO POR CORREO

Se puede solicitar una papeleta por correo en persona, por correo, por teléfono o por correo electrónico.

**De acuerdo con la ley de Florida, las solicitudes de papeletas voto por correo deben renovarse después de cada elección general.**

**Para solicitar en línea:** PolkElections.gov **Para solicitar por correo electrónico:**

votebymail@polkelections.com

**Para solicitar por teléfono:** (863) 534-5888

## FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR

La solicitud para una papeleta que sea enviada por correo debe ser recibida a las 5 pm, el duodécimo día antes de la elección.

## OBTENGA SU PAPELETA POR CORREO

- Asegúrese de que la Supervisora de Elecciones tenga su dirección correcta.
- Papeletas de Voto por Correo no se pueden reenviar.



Por favor, separe este formulario en la perforación y doble por la mitad con su información personal en el interior, cierre con cinta, agregue sello y envíe por correo.

## DEVOLUCIÓN DE SU PAPELETA DE VOTO POR CORREO

Papeletas de Voto por Correo deben ser devueltas a la oficina de la Supervisora de Elecciones antes de las 7 pm el Día de las Elecciones.

**Una papeleta de voto por correo ya votada no puede ser aceptada en los centros de votación.**

## ACTUALIZACIÓN DE FIRMA

Si ha cambiado su firma, por favor envíe una actualización a la Supervisora de Elecciones. Su firma en el archivo se utilizará para verificar su firma en el sobre de certificación de su papeleta devuelta.

VOTAR VOTAR VOTAR

**PolkElections.gov**

## SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO POR CORREO PARA LAS ELECCIONES DEL CONDADO DE POLK

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Me gustaría votar por correo (marque uno)

Elección General solamente

Elección Primaria solamente

Elección Municipal solamente

Por favor envíe mi papeleta a (marque uno)

Dirección Residencial

Dirección Postal

La siguiente información es necesaria para procesar su solicitud de Voto por Correo:

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Últimos 4 números de seguro social: \_\_\_\_\_  Núm. Identificación de FL \_\_\_\_\_

Núm permiso de Conducir de FL \_\_\_\_\_

Firma del Votante: **X** \_\_\_\_\_



Sello  
Postal



P.O. Box 1460

Bartow, FL 33831-1460



Para más información, llame o

envíe un correo electrónico:

Teléfono: (863) 534-5888

Fax: (863) 845-2718

[Votebymail@polkelections.com](mailto:Votebymail@polkelections.com)

VOTAR  
VOTAR  
VOTAR

Voto Por  
Correo

