



Mail Ballot Request

Solicitud de papeleta por Correo

Name *Nombre* _____
First *Nombre* Middle *Segundo Nombre* Last *Apellido*

Date of Birth *Fecha de nacimiento* ____/____/____ Telephone *Teléfono* _____
MMMM DDYY AAAA

Residential Address *Domicilio* _____
 Make this my new voting address (only voter can request change) — *Esta es mi nueva dirección residencial (solo el Votante puede solicitar el cambio)*

Mailing Ballot *Dirección Postal* _____
If not a current mailing address, the voter must sign this form
Si no es una dirección postal actual, el votante debe firmar este formulario
 Make this my new permanent mailing address (only voter can request change) — *Esta es mi nueva dirección postal (solo el votante puede solicitar el cambio)*

Florida Driver License (FL DL) or Florida Identification (FL ID) Card Number **or** Last 4 digits of Social Security Number
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*

Voter Signature *Firma del votante* _____

Mail a ballot for just the next election *Enviar una papeleta solo para la próxima elección* Mail ballots through the next General Election *Enviar papeletas por correo hasta la próxima elección general*

Return *devolver*
Mail *Enviar*: P.O. Box 1479, Sanford, FL 32772
Fax *Fax*: 407.708.7705
Email *el correo electrónico*: Elections@VoteSeminole.org

If completing on behalf of an immediate family member *Si completa en nombre de un familiar inmediato*

Requestor's Name *Nombre del solicitante* _____

Requestor's Address *Domicilio del solicitante* _____

Requestor's Driver's License / ID Card Number or last 4 digits of Social Security Number

Núm. De permiso de conducir del solicitante / de carnet de identidad o los últimos 4 dígitos del número seguro social del solicitante

Requestor's Relationship to the voter *Relación del solicitante con el votante* _____

Requestor's Signature *Firma del solicitante* _____