



**Vote**  
**St. Johns**  
Vicky Oakes  
SUPERVISOR OF ELECTIONS

**ST. JOHNS COUNTY VOTE-BY-MAIL BALLOT FORM**  
4455 Avenue A, Suite 101  
St. Augustine FL 32095  
904-823-2238  
votesjc.com

SOLO EL ELECTOR O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA INMEDIATA O SU GUARDIAN LEGAL PUEDE SOLICITAR UNA PAPELETA PARA VOTE-POR-CORREO (EL VOTO AUSENTE)

## INFORMACIÓN DEL ELECTOR

(Por favor utilice letra de molde)

Las leyes del Estado de la Florida requieren que se complete toda la información provista en este renglón.

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Nombre                      Inicial                      Sufijo

\_\_\_\_\_  
Dirección Residencial (no apartado postal)    Apt/Lote/Unidad    Ciudad    Estado    Código Postal

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

### SOLICITUD HECHA POR UN MIEMBRO FAMILIAR INMEDIATO O GUARDIAN LEGAL

En adición a la información requerida arriba, las leyes del Estado de la Florida requieren además toda la información en este renglón si un miembro familiar inmediato o guardian legal ha sido dirigido (designado) por él elector a solicitar una papeleta para el voto-por-correo.

\_\_\_\_\_  
Apellido del Solicitante                      Nombre                      Inicial

\_\_\_\_\_  
Dirección del Solicitante                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Número de Licencia (si disponible) \_\_\_\_\_

Relación del Solicitante con él Elector \_\_\_\_\_

**Un votante puede seguir la trayectoria de su papeleta de voto-por-correo en línea en [status.dropbox.vote](https://status.dropbox.vote)**

### PAPELETAS SOLICITADAS

Todas las Elecciones en las que sea elegible efectivo hasta **31 de diciembre del 2022.**

Solo quiero una papeleta para la siguiente eleccion(es) \_\_\_\_\_

Esta solicitud incluye las elecciones de la ciudad de Gainesville. Esta no incluye ninguna de las elecciones municipales.

**Dirección a enviar papeleta** (si es diferente a la dirección residencial)

\_\_\_\_\_  
Dirección    Apt/Lote/Unidad

\_\_\_\_\_  
Ciudad    Estado    Código Postal

**X** \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**La firma de la persona haciendo la solicitud debe ser provista.**

Solicitudes de papeletas a hacer enviadas por correo deben ser recibidas no más tarde de las 5:00 pm diez día antes de la elección.

Número Telefónico (opcional) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Proporcionando esta información hace posible poder contactarlo si tenemos preguntas.

Rev. 2/2020