

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.



FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR

La solicitud para una papeleta que sea enviada por correo debe ser recibida a las 5 pm, el décimo 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.



VOTAR VOTAR VOTAR

PolkElections.com

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.

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

- Me gustaría votar por correo (marque uno)
- Todas las elecciones hasta el 2022
- Elección General solamente
- Elección Primaria solamente
- Elección Municipal solamente

- Por favor envíe mi papeleta a (marque uno)
- Dirección Residencial
- Dirección Postal

Nombre: _____

Dirección Residencial : _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de Teléfono : _____

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

VOTAR
VOTAR
VOTAR

*Voto Por
Correo*

