

*2024* TARJETA DE SOLICITUD PARA VOTAR POR CORREO

**Fecha:**

**Coloque la tarjeta de solicitud en un sobre y devuélvala a 421 S Court St, Bronson FL 32621.**

**La siguiente información es obligatoria**

**Envíe la boleta por correo a:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Se requiere uno de los siguientes números de identificación**

Núm. de permiso de conducir de Florida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Núm. de carné de identidad de Florida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Últimos 4 dígitos del SSN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residencia oficial, no apartado de correos:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Feha de Nacimiento:**

**Nombre:**

**EL VOTANTE DEBE FIRMAR**

Quiero recibir una boleta de voto por correo para todas las elecciones en las que soy elegible hasta el 31 de diciembre de 2024.



