



Processed Date: _____
Initials: _____

PRINT AND COMPLETE
ALL INFORMATION

VOTE-BY-MAIL REQUEST SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO POR CORREO

LLENE COMPLETAMENTE
CON LETRA DE MOLDE

Date / Fecha

Date of birth (mandatory) / Fecha de Nacimiento (obligatoria)
(mm/dd/yy) (mes/dia/año)

Voter's Name / Nombre del elector

Registration # (optional) / Núm de inscripción (optativo)

Current Miami-Dade County Residence Address Dirección de su domicilio actual en Miami-Dade

Check if this is a change of your residential address.
Marque aquí si es un cambio de la dirección de su domicilio.

NOTICE: The U.S. Post Office will not forward vote-by-mail ballots to a different address. Pursuant to State Law, if any first class mail addressed to you is returned as undeliverable to our office, the request for ballots will be cancelled until a new address is provided. It is up to you to keep us informed when you leave during the election season!

AVISO: El Servicio Postal de los Estados Unidos no permite que se remitan boletas de voto por correo a otra dirección. De acuerdo con la ley estatal, si alguna correspondencia de primera clase dirigida a Ud. es devuelta a nuestra oficina por no poder entregársele, se cancelarán las solicitudes de las boletas hasta tanto nos suministre su nueva dirección. ¡De Ud. dependerá mantenernos informados si se muda durante la temporada electoral!

*Address to send ballot if different from residence:
Dirección a donde debe enviarse la boleta,
si es diferente de la de su domicilio:*

I am requesting vote-by-mail ballots for all elections through the end of the calendar year of the second regularly scheduled general election, in which I am eligible to vote.
Solicito boletas de voto por correo para todas las elecciones hasta el final del año natural de la segunda elección general programada regularmente, en las que sea elegible para votar.

I am requesting a vote-by-mail ballot for the following election date(s):
Solicito una boleta de voto por correo para las elecciones que se celebrarán en las fechas siguientes):

Oath: I do solemnly swear (or affirm) that all information on this form is true.

Juramento: Juro solemnemente (o afirmo) que los datos suministrados en este formulario son ciertos.

Daytime telephone # / Núm. de teléfono diurno

Voter's Signature / Firma del elector

❖ **Note:** All vote-by-mail requests must be signed by the voter and received by the Elections Department **no later than 5:00 p.m. on the 6th calendar day prior to the election.**

❖ **Aviso:** El elector tiene que firmar toda solicitud de boleta de voto por correo. El Departamento de Elecciones tiene que recibir dichas solicitudes **a más tardar a las 5:00 p. m. del sexto día natural anterior a las elecciones.**

Miami-Dade Elections Department / Departamento de Elecciones de Miami-Dade
P.O. Box 521250, Miami, FL 33152-1250 / 305-499-8444

You may track the status of your vote-by-mail ballot by visiting our website at www.miamidade.gov/elections/vote-by-mail.asp.

Usted podrá comprobar en línea el estatus de su boleta de voto por correo si visita nuestra página web en www.miamidade.gov/elections/vote-by-mail.asp.