

REQUEST A VOTE-BY-MAIL BALLOT / SOLICITUD PARA EL VOTO-POR-CORREO

Complete the Vote-by-Mail Request Form/Complete el Formulario de Solicitud de Voto por Correo

*Required fields/Requerido

*Name/Nombre _____ *DOB/Fecha de Nacimiento _____

**FL Driver License or ID Number/Número de la licencia de conducir de la FL o del documento de identificación _____

**Last 4 digits of SSN/Últimos 4 dígitos del SSN _____

*Residential Address/Dirección Residencial _____ Apt, Suite, Etc. _____

*City, State, Zip/Ciudad, Estado, Código Postal _____ Daytime Phone/Núm. de Teléfono¹ _____

**Mail Ballot To (If different from Residential) /
Dirección Postal Permanente (Si es diferente a la residencial)**

Email/Correo Electrónico¹ _____

1.This information is subject to public record/Esta información está sujeta a registro público

Address/Dirección _____

City, State, Zip/Ciudad, Estado, Código Postal _____ Country/País _____

**If you are requesting a ballot for someone other than yourself, please complete the following/
Si solicita una boleta para otra persona que no sea usted mismo, complete lo siguiente:**

*Relationship/Parentesco: Spouse/Cónyuge Parent/Padre/Madre Child/Hijo/a Grandparent/Abuelo/a Grandchild/Nieto/a Sibling/Hermano/a Legal guardian/Guardián legal

*Requester's name/Nombre del solicitante _____

*Requester's address/Dirección del solicitante _____

Requester's FL Driver License or ID Number/Número de la licencia de conducir de la FL o del documento de identificación del solicitante _____

Requester's Last 4 digits of SSN/Últimos 4 dígitos del SSN del solicitante _____

Check the election(s) for which you are requesting a ballot/Seleccione la elección(es) para la cual desea solicitar su papeleta de Voto-por-Correo.

All elections that I'm eligible for until December 31, 2022. Todas las elecciones en las que tengo derecho a votar hasta el 31 de diciembre de 2022.

Other specific election / Otras elecciones específicas _____

**This information is required by law for verification purposes as of May 6, 2021 / Esta información es requerida por ley para fines de verificación a partir del 6 de mayo de 2021.

*Required/Requerido (Elector or Requester/Elector o Solicitante)

*Signature/Firma _____

Date/Fecha _____

RETURN THE VOTE-BY-MAIL REQUEST FORM / DEVUELVA EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE VOTO POR CORREO

✓ **Email / Correo Electrónico:** votebymail@votepalmbeach.gov

✓ **Mail / Correo:**

Palm Beach County Supervisor of Elections

PO Box 22309

West Palm Beach, FL 33416-9932

✓ **In-person at any of our four offices /**

En persona en cualquier de nuestras cuatro oficinas:

MAIN OFFICE

240 South Military Trail

West Palm Beach, FL 33415

SOUTH COUNTY BRANCH OFFICE

Southeast PBC Administrative Complex

345 South Congress Avenue, Rm. #103

Delray Beach, FL 33445

NORTH COUNTY BRANCH OFFICE

Northeast County Courthouse

3188 P.G.A. Blvd., Rm. #2401

Palm Beach Gardens, FL 33410

WEST COUNTY BRANCH OFFICE

West County Office Building

2976 State Road #15

Second Floor

Belle Glade, FL 33430



Wendy Sartory Link

Palm Beach County Supervisor of Elections

www.VotePalmBeach.gov

