

MARY JANE ARRINGTON
Osceola County Supervisor of Elections

VOTE BY MAIL BALLOT REQUEST

1. Voter's Information

Voter's Name _____ Date of Birth _____

Permanent Residential Address _____ City _____ State _____ Zip _____

Mailing Address (if different from above) _____ City _____ State _____ Zip _____

E-mail address _____ Telephone # _____

Check if you are: Civilian Overseas Military Military Dependent

Voter's Signature: _____ **Date:** _____

Check the election(s) you are requesting a vote by mail ballot:

All Elections thru 2022 - Address the vote by mail ballots will be mailed to:

Address (if different from residence or mailing address above) _____ City _____ State _____ Zip Code _____

Presidential Preference Primary Election – March 17, 2020 - Address the vote by mail ballots will be mailed to:

Address (if different from residence or mailing address above) _____ City _____ State _____ Zip Code _____

Primary Election – August 18, 2020 - Address the vote by mail ballots will be mailed to:

Address (if different from residence or mailing address above) _____ City _____ State _____ Zip Code _____

General Election – November 3, 2020 - Address the vote by mail ballots will be mailed to:

Address (if different from residence or mailing address above) _____ City _____ State _____ Zip Code _____

2. Requester's Information – When requesting for someone else

You must be a member of the voter's immediate family or the voter's legal guardian. Please complete section 1 & 2.

Requester's Name _____ Relationship _____ Driver's License # if available _____

Residential Address _____ City _____ State _____ Zip _____

Requester's Signature _____ Date _____ Telephone # _____

MARY JANE ARRINGTON
Osceola County Supervisor of Elections

SOLICITUD DE PAPELETA PARA VOTAR POR CORREO

1. Nombre del Elector

Nombre del Elector _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección Residencial Permanente _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección postal (si es diferente a la de arriba) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de correo electrónico _____ Número de teléfono _____

Marque (v) si usted es: Un Civil en el extranjero Un Militar Dependiente de un Militar

Firma del Elector: _____ **Fecha:** _____

Marque la elección (es) para la cual usted está solicitando una papeleta para Votar por Correo:

Todas las Elecciones hasta el 2022 - Dirección a donde las papeletas de votar por correo serán enviadas:

Dirección (si es diferente a la residencial o postal mencionada arriba) Ciudad Estado Código Postal

Primarias de Preferencia Presidencial – 17 de marzo de 2020 - Dirección a donde las papeletas de votar por correo serán enviadas:

Dirección (si es diferente a la residencial o postal mencionada arriba) Ciudad Estado Código Postal

Elecciones Primarias – 18 de agosto de 2020 - Dirección a donde las papeletas de votar por correo serán enviadas:

Dirección (si es diferente a la residencial o postal mencionada arriba) Ciudad Estado Código Postal

Elecciones Generales – 3 de noviembre de 2020 - Dirección a donde las papeletas de votar por correo serán enviadas:

Dirección (si es diferente a la residencial o postal mencionada arriba) Ciudad Estado Código Postal

2. Información del Solicitante - Para solicitar una papeleta por otra persona.

Usted debe ser un miembro de la familia inmediata del elector o el guardián legal del elector. Por favor complete secciones 1 & 2.

Nombre del solicitante _____ Relación _____ Número de licencia de conducir _____

Dirección Residencial _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Firma del Solicitante _____ Fecha _____ Número telefónico _____