



LAKE COUNTY SUPERVISOR OF ELECTIONS MAIL BALLOT REQUEST FORM



BALLOTS ARE NOT FORWARDABLE (EXCEPT FOR MILITARY AND OVERSEAS VOTERS)

DATE _____ DATE OF BIRTH *(Required by Law)* ____/____/____
(mm/dd/yyyy)

VOTER NAME _____ VOTER ID # _____
(Last) (First)

VOTER FL DL/STATE ID# _____ OR LAST FOUR OF SS# _____

PHONE # _____

LEGAL RESIDENCE *(Voting Residence/Home of Record)*

RESIDENCE ADDRESS CHANGE NO CHANGE

MAIL TO *(If different from residence)*

BALLOT(S) REQUESTED FOR:

Replacement

ALL Elections (through 2022) OR
_____ Election(s)

Check if:

Active Military (or spouse/dependent)

Overseas

Deliver Ballots by:

Mail

Absent Military and Overseas ONLY:

Email Fax

EMAIL ADDRESS *(REQUIRED FOR DELIVERY OF EMAIL BALLOTS)*

VOTER SIGNATURE *(Required by Law)* _____

REQUESTER INFORMATION
(COMPLETE SECTION ONLY IF REQUESTER IS SOMEONE OTHER THAN VOTER)

REQUESTER'S NAME _____ PHONE #: _____

REQUESTER'S ADDRESS _____

REQUESTER'S DRIVER'S LICENSE # *(If available)* _____

RELATIONSHIP TO VOTER _____
(MUST BE A SPOUSE, PARENT, CHILD, GRANDPARENT, GRANDCHILD, SIBLING, OR LEGAL GUARDIAN)

REQUESTER'S SIGNATURE _____

FORWARD MAIL BALLOT REQUESTS TO:
Supervisor of Elections, P.O. Box 457, Tavares, FL 32778

CHECK YOUR MAIL BALLOT STATUS AT:
www.lakevotes.com/Voting/Voter-Information

Phone: 352-343-9734 Fax: 352-253-1422 Email: MailBallots@lakevotes.com

Official Use Only

Staff Name: _____ Request Received by: Telephone In Person Fax Mail

**SUPERVISORA ELECTORAL DEL CONDADO DE LAKE
FORMULARIO DE SOLICITUD DE BOLETA POR CORREO POSTAL**

LAS BOLETAS NO SE PUEDEN REMITIR (EXCEPTO PARA LOS ELECTORES MILITARES Y EN EL EXTRANJERO)

FECHA _____ FECHA DE NACIMIENTO *(Requisito Legal)* _____ / _____ / _____
(mm/dd/aaaa)

NOMBRE _____ N.º DE IDENTIFICACIÓN DE ELECTOR _____
(Apellido) (Nombre)

VOTANTE FL DL/ID# _____ OR ÚLTIMOS CUATRO DE LAS SS# _____

N.º DE TELÉFONO LOCAL _____

DOMICILIO LEGAL *(Domicilio Electoral/Residencia Oficial)*

CAMBIO DE DIRECCIÓN DE RESIDENCIA SIN CAMBIO

ENVIAR POR CORREO POSTAL A *(Si se trata de una dirección diferente a la de su residencia)*

BOLETAS SOLICITADAS PARA:

Reemplazo

TODAS las Elecciones (hasta 2022) O

Elecciones _____

Marque la casilla si:

Es un Militar en Activo (o el/la cónyuge / dependiente de uno)

Está en el extranjero

Enviar Boletas por:

Correo postal

Ausente militar y en el extranjero SOLAMENTE:

Correo electrónico Fax

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO *(REQUERIDO PARA ENTREGA DE BOLETAS DE CORREO ELECTRÓNICO)*

FIRMA DEL ELECTOR *(Requisito Legal)* _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(COMPLETE ESTA SECCIÓN ÚNICAMENTE SI EL SOLICITANTE ES UNA PERSONA DISTINTA DEL ELECTOR)

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____ N.º DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE _____

N.º DE LICENCIA DE MANEJO DEL SOLICITANTE *(En caso de contar con una)* _____

PARENTESCO CON EL ELECTOR _____

(DEBE SER UN(A) CÓNYUGE, PADRE, HIJO(A), ABUELO, NIETO, HERMANO(A), O TUTOR LEGAL)

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

ENVIAR LAS SOLICITUDES DE BOLETAS POR CORREO POSTAL A:

Supervisor of Elections, P.O. Box 457, Tavares, FL 32778

VERIFIQUE EL ESTADO DE SU BOLETA POR CORREO POSTAL EN:

www.lakevotes.com/Voting/Voter-Information

Teléfono: 352-343-9734

Fax: 352-253-1422

Correo Electrónico: MailBallots@lakevotes.com

Sólo para uso oficial:

Staff Name: _____

Request Received by:

Telephone

In Person

Fax

Mail