



LAKE COUNTY SUPERVISOR OF ELECTIONS MAIL BALLOT REQUEST FORM

Requests can be made by completing the form below or by calling (352) 343-9734

Only military and overseas ballots are forwardable. Please be sure to include the correct address below!

Voter Name: _____ Date of Birth: _____

Requester's DL/State ID Card # or Last 4 of SS#: _____

Phone: _____ Email: _____

Legal Residence: _____

Mailing Address (if different): _____

Ballot(s) Requested For:

- All Elections through 12/31/24 Only the _____ Election

Check if Applicable:

- Active Military (includes spouse or dependent) Overseas Voter Accessible Ballot (due to blindness, disability, or inability to read or write)

Ballot Delivery for Absent Military and Overseas Only:

- Mail Fax Email (for overseas voters or military residing outside Florida)

Sign me up for BallotTrax (a tracking & notification system that will let you know when your ballot is sent, when we receive your ballot, and will also let you know if there are any issues with the signature on your ballot)

Email: _____

Phone Number: _____ Mark Preference: Text Phone Call

Voter Signature: _____

Requester Information

Requester's Name: _____ Phone: _____

Requester's Address: _____

Requester's DL/State ID Card # or Last 4 of SS# (if available): _____

Mark Your Relationship to the Voter (must be one of the following):

- Spouse Parent Child Grandparent Grandchild Sibling Legal Guardian

Requester's Signature: _____

Mail Completed Request to: Lake County Supervisor of Elections, PO Box 457, Tavares, FL 32778

Email Completed Request to: MailBallots@lakevotes.gov

Fax Completed Request to: (352) 253-1422



Solo para uso de Office

Resource Code: _____

Voter ID#: _____

SUPERVISOR DE ELECCIONES DEL CONDADO DE LAKE FORMULARIO DE SOLICITUD DE BOLETA POR CORREO

Las solicitudes se pueden hacer completando el siguiente formulario o llamando al (352) 343-9734

Solo las boletas militares y en el extranjero son reenviables. ¡Asegúrese de incluir la dirección correcta a continuación!

Nombre del votante: _____ Fecha de nacimiento: _____

DL/State ID Card # del solicitante o Last 4 of SS#: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Residencia Legal: _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Boleta(s) solicitada(s) para:

Todas las elecciones hasta el 31/12/24 Sólo el _____ Elección

Compruebe si corresponde:

Militar activo (incluye cónyuge o dependiente) Votante en el extranjero Boleta accesible (debido a ceguera, discapacidad o incapacidad para leer o escribir)

Entrega de boletas para militares ausentes y en el extranjero solamente:

Correo electrónico Fax Correo (para votantes en el extranjero o militares que residen fuera de Florida)

Regístrame en BallotTrax (un sistema de seguimiento y notificación que le permitirá saber cuándo se envía su boleta, cuándo recibamos su boleta, y también le informaremos si hay algún problema con la firma en su boleta)

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Preferencia de marca: mensaje de texto llamada telefónica

Firma del votante: _____

Información del solicitante

Nombre del solicitante: _____ Teléfono: _____

Dirección del solicitante: _____

DL/State ID Card # del solicitante o Last 4 of SS# (si está disponible): _____

Marque su relación con el votante (debe ser uno de los siguientes):

Esposo Padre Niño Abuelo Nieto Hermano Tutor Legal

Firma del solicitante: _____

Solicitud completa por correo a: Supervisor de Elecciones del Condado de Lake, PO Box 457, Tavares, FL 32778

Envíe por correo electrónico la solicitud completada a: MailBallots@lakevotes.gov

Solicitud completada por fax a: (352) 253-1422