

If a Vote by Mail is requested to be mailed to an address OTHER than your residential or regular mailing address, you must make the request in writing. Florida Statute 101.62(1)(b)

**Complete and sign this page then return it by**

**Mail:** 226 Taylor St. Unit 120 Punta Gorda, FL 33950

**Fax:** 941-833-5422

**Or Scan and Email to:** [soe@charlottevotes.com](mailto:soe@charlottevotes.com)

<b>VOTE BY MAIL REQUEST CARD</b>	
<b>CHECK ONE</b>	
<input type="checkbox"/>	I would like to receive <b>ALL*</b> Vote By Mail ballots that I am currently eligible to receive.
<input type="checkbox"/>	I would like to receive a Vote By Mail ballot <b>ONLY</b> for the _____ election. <small>(Specify election name)</small>
Voter's Name:	_____
Voter's Address:	_____ _____
Date of Birth:	____/____/____ <small>MM DD YEAR</small>
Telephone:	(____) _____ - _____
Mail my Ballot(s) to:	_____
<b>PLEASE SIGN IN BOX</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div>
	
<small>NOT VALID WITHOUT SIGNATURE AND BIRTHDATE</small>	

**You must provide a mailing address, ballots canNOT be forwarded.**

**FREE ACCESS SYSTEM**

As a Vote By Mail voter, you can check the status of your ballot through our website [www.charlottevotes.com](http://www.charlottevotes.com). Please follow the directions. You can track the status of your ballot from the time you submit it to the time the voted ballot is returned to our office.

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, PLEASE CALL OUR OFFICE AT 941-833-5400



Si se solicita que se envíe un Vote por correo a una dirección que NO sea su dirección postal residencial o regular, debe hacer la solicitud por escrito. Estatuto de Florida 101.62 (1) (b)

**Completa y firma esta página.**

**Correo:** 226 Taylor St. Unito 120 Punta Gorda, FL 33950

**FAX:** 941-833-5422

**Correo Electrónico:** soe@charlottevotes.com

Marque Uno



**TARJETA DE SOLICITUD PARA VOTAR POR CORREO**

Yo quiero recibir **TODAS\*** las boletas de vote por correo que soy elegible para  
Yo quiero recibir una boleta de vote por correo solo por la eleccion \_\_\_\_\_  
nombre de elección

Nombre de Votante: \_\_\_\_\_

Dirección de Votante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
MM DD AÑO

Manda mi boleta(s) a: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**FIRME AQUI**  

**debe proporcionar una dirección postal, las boletas no se pueden reenviar**

**NO VALIDA SIN FIRME Y FECHA DE NACIMIENTO**

**SISTEMAS DE ACCESO GRATUITO**

Un votante de Voto por Correo, puede verificar el estado de su boleta a través de nuestro sitio web [www.charlottevotes.com](http://www.charlottevotes.com). siga las instrucciones y podrá seguir el estado de su boleta desde el momento en que la envía hasta el momento en que la boleta votada se devuelve a nuestra oficina.

Si tienes alguna pregunta, llame a nuestra oficina al: 941-833-5400

