



Processed Date: _____
Initials: _____

PRINT AND COMPLETE
ALL INFORMATION

ABSENTEE BALLOT REQUEST SOLICITUD DE BOLETA PARA ELECTOR AUSENTE

LLENE COMPLETAMENTE
CON LETRA DE MOLDE

Date / Fecha

Date of birth (mandatory) / Fecha de nacimiento (obligatoria)
(mm/dd/yy) (mes/día/año)

Voter's Name / Nombre del elector

Registration # (optional) / Núm. de inscripción (optativo)

Current Miami-Dade County Residence Address
Dirección de su domicilio actual en Miami-Dade

Check if this is a change of your residential address.
Marque aquí si es un cambio de la dirección de su domicilio.

NOTICE: The U.S. Post Office will not forward absentee ballots to a different address. Pursuant to State Law, if any first class mail addressed to you is returned as undeliverable to our office, the request for ballots will be cancelled until a new address is provided. It is up to you to keep us informed when you leave during the election season!

AVISO: El Servicio Postal de los Estados Unidos no permite que se remitan boletas para electores ausentes a otra dirección. De acuerdo con la ley estatal, si alguna correspondencia de primera clase dirigida a Ud. es devuelta a nuestra oficina por no poder entregársele, se cancelarán las solicitudes de las boletas hasta tanto nos suministre su nueva dirección. ¡De Ud. dependerá mantenernos informados si se muda durante la temporada electoral!

Address to send ballot if different from residence:
Dirección a donde debe enviarse la boleta,
si es diferente de la de su domicilio:

If you need your ballot to be sent to an address other than your residence, you must explain why:
Si usted necesita que su boleta sea enviada a otra dirección que no sea la de su domicilio, explique por qué:

I am requesting absentee ballots for all elections through 2010, in which I am eligible to vote.
Solicito boletas de elector ausente para todas las elecciones hasta el 2010, en las que sea elegible para votar.

I am requesting an absentee ballot for the following election date(s):
Solicito boletas de ausente para las elecciones que se celebrarán en las fechas siguientes:

Oath: I do solemnly swear (or affirm) that all information on this form is true.

Juramento: Juro solemnemente (o afirmo) que los datos suministrados en este formulario son ciertos.

Daytime telephone # / Núm. de teléfono diurno

Voter's Signature / Firma del elector

❖ **Note:** All absentee ballot requests must be signed by the voter and received by the Elections Department **no later than 5:00 p.m. on the 6th calendar day prior to the election.** E-MAIL or FAX requests are accepted **only** if the ballot is to be mailed overseas.

❖ **Aviso:** El elector tiene que firmar toda solicitud de boletas de ausente. El Departamento de Elecciones tiene que recibir dichas solicitudes **a más tardar para las 5 p.m. del 6^{to} día natural anterior a las elecciones.** Se aceptará una solicitud enviada por FAX o CORREO ELECTRÓNICO **sólo** si la boleta es para ser enviada al extranjero.

Miami-Dade Elections Department / Departamento de Elecciones de Miami-Dade
P.O. Box 521250, Miami, FL 33152-1250 / 305-499-8444