



2021 / 2022

# Vote By Mail

## Ballot Request Form



To request a Vote By Mail ballot, complete this form and return it to:  
Hillsborough County Supervisor of Elections, 2514 N. Falkenburg Rd., Tampa, FL 33619 or [votebymail@votehillsborough.gov](mailto:votebymail@votehillsborough.gov)

**Before you request a Vote By Mail ballot, you should know the following:**

- You must be registered to vote in Florida by the registration deadline, 29 days before Election Day.
- The deadline to request a Vote By Mail Ballot to be mailed to you is at 5 PM, ten days prior to an election.
- Completed Vote By Mail ballots **must be received** in the elections office **by 7 PM on Election Day**.

**PLEASE PRINT**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
Name of Voter Date of Birth

2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
FL Driver License or FL ID Card Number Last 4 Digits of Social Security Number

4. \_\_\_\_\_  
Hillsborough County Residential Address City State Zip Code

5. \_\_\_\_\_  
Ballot Mailing Address (if different from above) City State Zip Code

6. **Voter Status (choose one):**  Military Overseas  Dependent of Military Overseas  
 Civilian Overseas  Military Stateside  Dependent of Military Stateside  Not Applicable

7. **X** \_\_\_\_\_  
Voter's Signature Date

**Requester Information**

Vote By Mail ballots can be requested *only* by the voter, voter's immediate family, or legal guardian. If the requester is someone other than the voter, the requester must provide the following additional information.

Requester's Name (Please Print) Relationship to Voter Driver License Number, ID Card Number or Last 4 Digits of Social Security Number (if available)

Requester's Address City State Zip Code

**X** \_\_\_\_\_  
Requester's Signature Date

**NOTE:** In accordance with Florida law (F.S. 101.62), written Vote By Mail requests must be signed by the voter and include the voter's Florida driver license number, Florida identification number, or the last four digits of the social security number. This Vote By Mail request remains in effect for all elections through the end of 2022. Vote By Mail ballots cannot be forwarded by the US Postal Service. If your ballot is returned as undeliverable, your Vote By Mail request will be canceled until resubmitted.

Visit [VoteHillsborough.gov](http://VoteHillsborough.gov) to check the status of your request and track your ballot.



# Voto Por Correo

## Formulario de Solicitud de Boleta



Para solicitar una boleta de Voto Por Correo, complete este formulario y envíelo a:

**Hillsborough County Supervisor of Elections, 2514 N. Falkenburg Rd., Tampa, FL 33619 o [votebymail@votehillsborough.gov](mailto:votebymail@votehillsborough.gov)**

### Antes de solicitar una boleta de Voto Por Correo, debe saber lo siguiente:

- Debe estar inscripto para votar en Florida antes de la fecha límite de inscripción, 29 días antes del Día de Elecciones.
- La fecha límite para solicitar que se le envíe una Boleta de Voto por Correo es hasta las 5 p.m. del décimo día previo a una elección.
- Las Boletas de Voto por Correo marcadas **deben recibirse** en la oficina de elecciones hasta las **7 p.m. del Día de Elecciones**.

### COMPLETE EN LETRA IMPRENTA

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
Nombre del Votante Fecha de Nacimiento

2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir de FL o Número de Tarjeta de Identificación de FL Últimos 4 Dígitos del Número de Seguro Social

4. \_\_\_\_\_  
Dirección Residencial del Condado de Hillsborough Ciudad Estado Código Postal

5. \_\_\_\_\_  
Dirección de Envío de la Boleta (si es Diferente de la Anterior) Ciudad Estado Código Postal

6. **Estado del Votante (escoja uno)**  Militar en el Exterior  Dependiente de Militar en el Exterior  
 Civil en el Exterior  Militar en el País  Dependiente de Militar en el País  No Aplica

7. **X** \_\_\_\_\_  
Firma del Votante Fecha

### Información del Solicitante

Solo el votante, la familia inmediata o el tutor legal del votante pueden solicitar boletas de Votación Por Correo. Si el solicitante no es el votante, debe proporcionar la siguiente información adicional.

Nombre del Solicitante (En letra imprenta) Relación con el Votante Licencia de Conducir de FL o Número de Tarjeta de Identificación de FL o Últimos 4 Dígitos del Número de Seguro Social (si lo tiene)

Domicilio del Solicitante Ciudad Estado Código Postal

**X** \_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante Fecha

**NOTA:** De conformidad con la ley de Florida (E.F. 101.62), las solicitudes escritas de Voto por Correo deben estar firmadas por el votante e incluir el número de licencia de conducir de Florida del mismo, el número de identificación de Florida o los últimos cuatro dígitos del número de seguro social. Esta solicitud de Voto por Correo permanece en vigencia para todas las elecciones hasta fines de 2022. El Servicio Postal de EE. UU. no puede reenviar las boletas de Voto por correo. Si su boleta se devuelve como imposible de entregar, su solicitud de Voto por correo se cancelará hasta que se vuelva a enviar.

Visite [VoteHillsborough.gov](http://VoteHillsborough.gov) para revisar el estado de su solicitud y el seguimiento de su boleta.