



Vicki Davis
 Martin County
 Supervisor of Elections

PO Box 1257
 Stuart, FL 34995

Phone: (772)288-5637
 Fax: (772) 288-5765
 elections@MartinVotes.gov

Vote-By-Mail Ballot Request Form

I would like to receive vote-by-mail ballots for the following elections:

The deadline to request a ballot to be mailed to a voter is 5 p.m. on the 10th day before an election.

<input type="checkbox"/> 2024	<input type="checkbox"/> Presidential Preference Primary Election	<input type="checkbox"/> Primary Election	<input type="checkbox"/> General Election
-------------------------------	--	---	---

(check only one if applicable)

- I am an active duty **Uniformed Services or Merchant Marine member**
- I am a **spouse or a dependent of** an active duty Uniformed Services or Merchant Marine member
- I am a **U.S. citizen residing outside the U.S.**

Voter Information

Voter Name	Date of Birth	
Residence Address <small>Include City, State and Zip</small>		
Mailing Address (If different) <small>Include City, State and Zip</small>		<i>This address to be used for ballot delivery only</i> <input type="checkbox"/>
Florida Driver License, Florida Identification Card Number or Last 4 of Social Security Number		
Email	Phone	
Voter's Signature	Date	

IMPORTANT NOTE: Vote-by-mail ballots may only be requested by voter or voter's immediate family (spouse, parent, child, grandparent, grandchild, sibling, in-law parent, in-law sibling or legal guardian). **If you are requesting a ballot for another person and you meet the above criteria, you must complete this section in addition to the Voter Information section above.**

Requester's Name	Relationship to Voter
Requester's Address <small>Include City, State and Zip</small>	
Requester's Florida Driver License, Florida Identification Card Number or Last 4 of Social Security Number	
Requester's Email	Requester's Phone
Requester's Signature	Date

Note: The completed form may be emailed to elections@MartinVotes.gov or Mailed to: Supervisor of Elections, PO Box 1257. Stuart FL 34995



Vicki Davis
Condado de Martin
Supervisora de Elecciones

PO Box 1257
Stuart, FL 34995

Teléfono: (772)288-5637
Fax: (772)288-5765
elections@MartinVotes.gov

Formulario de Solicitud de Boleta de Votación por Correo

Deseo recibir boletas de votación por correo para las siguientes elecciones:

La fecha límite para solicitar que se envíe por correo una boleta a un votante es las 5 p.m. del 10° día antes de las elecciones.

<input type="checkbox"/> 2024	<input type="checkbox"/> Elecciones Primarias de Preferencia Presidencial	<input type="checkbox"/> Elecciones Primarias	<input type="checkbox"/> Elecciones Generales
-------------------------------	---	---	---

(marque solo una si corresponde)

- Soy **miembro** en servicio activo de los **Servicios Uniformados o de la Marina Mercante**
- Soy **cónyuge o dependiente** de un miembro en servicio activo de los Servicios Uniformados o de la Marina Mercante
- Soy **ciudadano de EEUU que reside fuera de EEUU**

Información del Votante

Nombre del votante	Fecha de nacimiento	
Dirección de domicilio <i>Incluya ciudad, estado y zip</i>		
Dirección postal (si es otra) <i>Incluya ciudad, estado y zip</i>	Esta dirección se debe usar solo para la entrega de la boleta <input type="checkbox"/>	
Licencia de conducir de Florida, Número de tarjeta de identificación de Florida o Últimas 4 cifras del número de Seguro Social		
Correo electrónico	Teléfono	
Firma del votante	Fecha	

NOTA IMPORTANTE: Las boletas de votación por correo solo puede solicitarlas el votante o la familia inmediata del votante (cónyuge, padre, hijo, abuelo, nieto, hermano, suegro, cuñado o representante legal). **Si va a solicitar una boleta para otra persona y satisface los requisitos mencionados, tiene que llenar esta sección además de la sección de Información del Votante más arriba.**

Nombre del solicitante	Parentesco con el votante	
Dirección del solicitante <i>Incluya ciudad, estado y zip</i>		
Licencia de conducir de Florida, Número de tarjeta de identificación de Florida o Últimas 4 cifras del número de Seguro Social del solicitante		
Correo electrónico del solicitante	Teléfono del solicitante	
Firma del solicitante	Fecha	

Nota: El formulario lleno puede enviarse por correo electrónico a elections@MartinVotes.gov o por correo regular a: Supervisor of Elections, PO Box 1257, Stuart FL 34995