Maureen 'Mo' Baird
Supervisor of Elections
PO Box 1870
Lecanto, FL 34460-1870

OFFICIAL ELECTION MAIL
Authorized by the U.S. Postal Service ®

2023-2024 VOTE BY MAIL REQUEST

SOLICITUD DE VOTO POR CORREO

You may also request a Vote-by-Mail Ballot ONLINE at Votecitrus.gov or by PHONE (352) 564-7120
También puede solicitar una boleta de voto por correo EN LÍNEA a Votecitrus.gov o por TELÉFONO (352) 564-7120

Vote-by-Mail Ballot Request Form / Formulario de solicitud de boleta de voto por correo

Name (required)
Nombre: _____ required field

Date of Birth (required)
Fecha de Nacimiento: _____ required field

FL Driver's License #, FL ID # (required) _____ required field
número de licencia de conducir de FL, número de indentificacion de FL (obligatorio)

Last 4 of Social Security # (required) _____ required field
últimos 4 del Número de Seguro Social (obligatorio)

Please send Vote-by-Mail ballots for the following elections: ***(check all boxes that apply)***
Solicito que me envíen boletas de voto por correo para las siguientes elecciónes:

☐ **ALL Elections through 2024**
Todas las elecciones hasta 2024

☐ **Primary Election: August 20, 2024**
Elección Primaria: 20 de agosto de 2024

☐ **Presidential Preference Primary: March 19, 2024**
Preferencia Presidencial Primaria: 19 de marzo de 2024

☐ **General Election: November 5, 2024**
Elección General: 5 de noviembre de 2024

- ***Delivery Address if DIFFERENT than voter record - Dirección de entrega si es DIFERENTE al registro de votante***
- **Ballots will be mailed approximately 5 weeks before each election - las boletas se enviarán por correo aproximadamente 5 semanas antes de cada elección**

Presidential Preference Primary
Preferencia Presidencial Primaria: _____
Address/City/State/Zip Direccion/cuidod/estodo/codigo postal

Primary Election
Elección Primaria: _____
Address/City/State/Zip Direccion/cuidod/estodo/codigo postal

General Election
Elección General: _____
Address/City/State/Zip Direccion/cuidod/estodo/codigo postal

Voters with Disabilities may Request an Accessible Electronic Ballot ☐
Los votantes con discapacidades pueden solicitar una boleta electrónica accesible

Signature / Firma: _____ required field

Email / Correo Electrónico: _____

Phone Number
Número de Teléfono: _____

Request without signature, DL/SSN and date of birth cannot be accepted/No se puedo aceptar una solicitud sin firma, DL/SSN y fecha de nacimiento
Vote-by-Mail Ballots cannot be forwarded/Las boletas de voto por correo no pueden reenviarse a otra dirección

2024 Election Dates:

Fechas de las elecciónes de 2024

Presidential Preference Primary
March 19, 2024
Preferencia Presidencial Primaria
19 de marzo de 2024

Primary Election
August 20, 2024
Elección Primaria
20 de agosto de 2024

General Election
November 5, 2024
Elección General
5 de noviembre de 2024

To Request a Vote-by-Mail Ballot:

Para solicitar una boleta de voto por correo:

- **Go online to votecitrus.gov**
  Conéctese a votecitrus.gov
- **Call the SOE Office (352) 564-7120**
  llamar a la oficina de SOE
- **Complete and return this form**
  complete y devuelva este formulario

VOTE BY MAIL REQUEST

SOLICITUD DE VOTO POR CORREO

To Mail: Place this form in an Envelope and Return to the address listed below OR fold along the dotted line and Tape closed. Para enviar por correo: Coloque este formulario en un sobre y devuélvalo a la dirección que aparece a continuación O doble a lo largo de la línea punteada y cierre con cinta adhesiva.

Postage required
Franqueo requerido

OFFICIAL ELECTION MAIL
Authorized by the U.S. Postal Service ®

Maureen 'Mo' Baird
Citrus County Supervisor of Elections
PO Box 1870
Lecanto, FL 34460-1870