

BALLOT-BY-MAIL & ACTIVE EARLY VOTING LIST REQUEST FORM



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA BOLETA-POR-CORREO Y LA LISTA ACTIVA DE VOTACIÓN TEMPRANA

Use this form: (1) to request a ballot-by-mail for the Primary and/or General Election; or (2) to be added to the Active Early Voting List (AEVL) and automatically receive a ballot-by-mail for every election. Complete, sign, and return this form by mail, fax, or email to your County Recorder (contact information: azsos.gov/county-election-info). Your request must be received by **5:00 p.m. on the 11th day before the election** to receive a ballot-by-mail for that election.

Use este formulario: (1) para solicitar una boleta-por-correo; o (2) para ser incluido en la Lista Activa de Votación Temprana y recibir automáticamente una boleta-por-correo para cada elección. Llene, firme, y devuelva por correo, email, o fax este formulario al Registrador de su Condado (datos de contacto: azsos.gov/county-election-info). Para recibir una boleta-por-correo para una elección, el Registrador de su Condado debe recibir su solicitud **antes de las 5:00 p.m., 11 días antes del día de la elección.**

* Starred boxes are required. / Cajas con un asterisco son obligatorias.

Independent Voters Only Sólo para los Votantes Independientes	*1	I am requesting a ballot for: / Estoy solicitando una boleta para:		
	<input type="checkbox"/> Primary & General Election <i>Ambas Elecciones: Primaria y General</i>	<input type="checkbox"/> Primary Election Only <i>Sólo para la Elección Primaria</i>	<input type="checkbox"/> General Election Only <i>Sólo para la Elección General</i>	
	<input type="checkbox"/>	Every Election. I authorize the County Recorder to include my name on the AEVL and automatically send me a ballot-by-mail for each election I am eligible for. / Todas las Elecciones. Autorizo al Registrador del Condado a incluir mi nombre en la Lista Activa de Votación Temprana y a enviarme automáticamente una boleta-por-correo para cada elección para la cual yo sea elegible.		
To update your registration Para actualizar su registro	2	Primary Election Ballot Selection: Select a party or nonpartisan ballot for the Primary Election. This will not change your voter registration to this political party affiliation. / Selección de boleta para la Elección Primaria: Seleccione una boleta de un partido político o una boleta no partidista para la Elección Primaria. Esta selección no cambiara su registro de votante a esta afiliación del partido político.		
	<input type="checkbox"/> Democratic <i>Demócrata</i>	<input type="checkbox"/> Republican <i>Republicano</i>	<input type="checkbox"/> No Labels	<input type="checkbox"/> Municipal-Only: Nonpartisan <i>Sólo Municipal: No partidista</i>
	3	Date / Fecha	4	Phone Number / Número de Teléfono
	*5	First and Last Name / Nombre y Apellido		
	*6	Residence Address / Domicilio Residencial		
	7	County of Residence / Condado de Domicilio		
	8	Mailing Address (if different from residence address) / Dirección Postal (si es diferente a su domicilio)		
	*9	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	10	Email Address / Correo Electrónico
	*11	Provide your place of birth, driver's license #, or last 4 digits of SSN# <i>Proporcione su lugar de nacimiento, # de licencia, o los cuatros dígitos pasados de su # de seguridad social</i>		
	12	<input type="checkbox"/> Check this box if you request the County Recorder change your residence and mailing address on your registration record to the ones listed above. / Marque esta casilla si solicita al Registrador del Condado que cambie su domicilio y dirección postal en su registro electoral a los que están enumerados arriba. Former address / Dirección anterior		
		<input type="checkbox"/> Check this box if you request the County Recorder change your name on your registration record to the one listed above. / Marque esta casilla si usted solicita que el Registrador de su Condado cambie su nombre en su registro electoral por el que aparece arriba. Former name / Nombre anterior		
	*13	By signing below, I swear or affirm that I am a registered voter in my county of residence and that the above information is true and correct. / Al firmar abajo, yo juro o afirmo que soy un votante registrado en mi condado de residencia y que la información anterior es verdadera y correcta.		
		X		

Questions? / ¿Preguntas? 1-877-THE-VOTE or elections@azsos.gov