



KATIE HOBBS  
SECRETARY OF STATE

# BALLOT-BY-MAIL & PERMANENT EARLY VOTING LIST REQUEST FORM

## FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA BOLETA-POR-CORREO Y LA LISTA PERMANENTE 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 Permanent Early Voting List (PEVL) 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](http://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 Permanente 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](http://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.

*1	I am requesting a ballot for: / Estoy solicitando una boleta para:			
	<input type="checkbox"/> <b>Primary &amp; General Election</b> Ambas Elecciones: Primaria y General	<input type="checkbox"/> <b>Primary Election Only</b> Sólo para la Elección Primaria	<input type="checkbox"/> <b>General Election Only</b> Sólo para la Elección General	
	<input type="checkbox"/> <b>Every Election.</b> I authorize the County Recorder to include my name on the PEVL and automatically send me a ballot-by-mail for each election I am eligible for. / <b>Todas las Elecciones.</b> Autorizo al Registrador del Condado a incluir mi nombre en la Lista Permanente de Votación Temprana y a enviarme automáticamente una boleta-por-correo para cada elección para la cual yo sea elegible.			
2	<b>Primary Election Ballot Selection:</b> Select a party or nonpartisan ballot for the Primary Election. This will not change your voter registration to this political party affiliation. / <b>Selección de boleta para la Elección Primaria:</b> 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"/> <b>Democratic</b> Demócrata	<input type="checkbox"/> <b>Republican</b> Republicano	<input type="checkbox"/> <b>Green (Pima County Voters Only)</b> Verde (Sólo para los Votantes del Condado de Pima)	<input type="checkbox"/> <b>Municipal-Only: Nonpartisan</b> Sólo Municipal: No partidista
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# Proporcione su lugar de nacimiento, # de licencia, o los cuatro dígitos pasados de su # de seguridad social			
12	<input type="checkbox"/> Check this box if you request the County Recorder <b>change your residence and mailing address</b> on your registration record to the ones listed above. / <b>Marque esta casilla si solicita al Registrador del Condado que cambie su domicilio y dirección postal</b> 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. / <b>Marque esta casilla si usted solicita que el Registrador de su Condado cambie su nombre</b> 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