

# Ballot Request

powered by



**You have not requested your ballot until you sign, stamp, and mail your completed form!**

## INSTRUCTIONS

Take these easy steps to complete your ballot request:

1. Review the information on your form carefully. Make sure all fields are filled out and accurate.
2. Sign and date your form. **You must sign** the request form before you mail it.
3. Place your form in an envelope and hand address it to your local election official.
4. Stamp it. Place a first class stamp on your envelope or folded mailer.
5. Mail it! Put your request application in the mail.
6. Vote! Once you receive your ballot, read the instructions carefully, fill out the ballot and return ASAP!

**SUBMIT YOUR COMPLETED,  
SIGNED FORM TO:**

**Request Deadline:**

**Reminders for your state:**



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:

- ☐ **Primary & General Election**  
Ambas Elecciones: Primaria y General
- ☐ **Primary Election Only**  
Sólo para la Elección Primaria
- ☐ **General Election Only**  
Sólo para la Elección General
- ☐ **Every Election.** 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. / **Todas las Elecciones.** 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.

Independent  
Voters Only

Sólo para  
los Votantes  
Independientes

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.

- ☐ **Democratic**  
Demócrata
- ☐ **Republican**  
Republicano
- ☐ **Green (Pima County Voters Only)**  
Verde (Sólo para los Votantes del Condado de Pima)
- ☐ **Municipal-Only: Nonpartisan**  
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 ☐ 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

☐ 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](mailto:elections@azsos.gov)