



**KATIE HOBBS**  
SECRETARY OF STATE

# 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](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 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](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 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.

**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 cuatros 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**

**To update your registration**

*Para actualizar su registro*

Questions? / ¿Preguntas? 1-877-THE-VOTE or [elections@azsos.gov](mailto:elections@azsos.gov)