

_____ Condado
Supervisor de Elecciones
101 Main Street
Any City, Florida 12345

Teléfono: (xxx) xxx-xxxx
Fax: (xxx) xxx-xxxx
Correo electrónico: xxxx@xxxx

AVISO PARA EL SOLICITANTE (MODELO)

Fecha

Estimado/a _____:

Según lo exigido por la ley de Florida, el Estado ha intentado, pero no pudo verificar [introduzca solamente el tipo, por ejemplo, la licencia de conducir de Florida/tarjeta de identificación de Florida o los últimos cuatro dígitos del número del seguro social] que usted proporcionó en su solicitud de inscripción para votar.

Para convertirse en un votante registrado elegible, deberá proporcionar a esta oficina una copia de su licencia de conducir de Florida o tarjeta de identificación de Florida, o, si no tiene ninguna de estas, una copia de su tarjeta del seguro social. Puede proporcionar una copia de su licencia de conducir de Florida o tarjeta de identificación de Florida por correo, fax o correo electrónico, o, si no tiene ninguna de estas, una copia de su tarjeta del seguro social. También puede traerla personalmente a esta oficina. Si no proporciona las pruebas necesarias antes de ir a votar, es posible que no pueda emitir un voto regular, pero se le proporcionará un voto provisorio. Su voto provisorio se contará si usted proporciona las pruebas necesarias por correo, fax, correo electrónico o personalmente en esta oficina a más tardar a las 5:00 p.m. del segundo día posterior a la elección. La dirección, el número de fax y la dirección de correo electrónico de esta oficina se encuentran en la parte superior de esta carta.

Por ley, el número de su licencia de conducir, su tarjeta de identificación o el número de su seguro social no pueden divulgarse al público y se mantendrán de manera confidencial. Si tiene preguntas, no dude en llamar a nuestra oficina al (xxx) xxx-xxxx.

Atentamente,

Supervisor de Elecciones