

## FORMULARIO DE PETICIÓN DE ENMIENDA CONSTITUCIONAL

**Nota:**

- Toda la información presente en este formulario, incluida su firma, se convierte en un registro público una vez recibida por el Supervisor Electoral.
- Conforme a la ley de Florida, firmar intencionalmente más de una petición para una propuesta constituye un delito menor de primer grado, punible según lo dispuesto en s. 775.082 o s. 775.08 de los Estatutos de Florida. [Sección 104.185, Estatutos de Florida]
- Si no se rellena toda la información presente en este formulario, el formulario no tendrá validez.

**Su nombre:** \_\_\_\_\_

**Su dirección:** \_\_\_\_\_  
Por favor escriba su nombre en letra de imprenta tal como aparece en su Tarjeta de Información del Votante

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Código postal** \_\_\_\_\_ **Condado** \_\_\_\_\_

Por favor cambiar la dirección de mi domicilio legal que consta en mi registro de inscripción de votante por el domicilio que se indica anteriormente (marque la casilla si corresponde).

**Número de inscripción de votante** \_\_\_\_\_ **o Fecha de nacimiento** \_\_\_\_\_

Soy un votante inscrito de Florida y por medio del presente le solicito al Secretario de Estado colocar la siguiente enmienda propuesta a la Constitución de Florida en la papeleta de votación de la elección general:

**TÍTULO DE LA PAPELETA DE VOTACIÓN:**

**RESUMEN DE LA PAPELETA DE VOTACIÓN:**

**ARTÍCULO Y SECCIÓN QUE SE CREAN O ENMIENDAN:**

**TEXTO COMPLETO DE LA ENMIENDA CONSTITUCIONAL PROPUESTA:**

\_\_\_\_\_  
**FECHA DE FIRMA**

X \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL VOTANTE INSCRITO**

Introduzca "petición de iniciativa patrocinada por (nombre y dirección del comité político patrocinador)"

**Si se contrata un circulador de peticiones remunerado:**

**Nombre del circulador** \_\_\_\_\_

**Dirección del circulador** \_\_\_\_\_

Solo para uso oficial:

Número de serie: \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_