Solicitar una papeleta por correo

Cualquier votante registrado puede usar este formulario para solicitar una papeleta por correo para las elecciones de Maryland.

Solicitar en línea



Ahorre tiempo y solicite una papeleta en línea en **vote.md.gov/NeedBallot**Necesitará una licencia de conducir de MD o una tarjeta de identificación emitida por la MVA para usar el formulario en línea.

¿Cómo devuelvo este formulario?

Devuelva su formulario completo y firmado a la oficina electoral local. Puede devolverlo por correo, fax o correo electrónico. También puede entregarlo en persona.

Busque la dirección de su oficina electoral local en vote.md.gov/LBElist.

Asegúrese de devolver este formulario antes de la fecha límite correcta que se indica a continuación.

¿Cómo recibiré la papeleta?

La forma principal de recibir su papeleta es **por correo**.

Enviaremos su papeleta a cualquier dirección que desee. También recibirá un sobre de retorno con franqueo prepago.

También tiene otras opciones. Podemos enviarle un enlace por correo electrónico para que pueda imprimir su papeleta, enviarle su papeleta por fax, o puede recogerla en persona. Si elige recoger su papeleta en persona, visite a la oficina electoral local mas o menos 45 días antes de las elecciones. Si desea que alguien recoja su papeleta por usted, debe proveer un formulario de Designación de Agente.

Obtenga este formulario en línea en vote.md.gov/AgentSpanish.

¿Cuándo recibiré mi papeleta?

Después de enviar este formulario, recibirá su papeleta de 35 a 45 días antes de la elección.

Plazos para solicitar una papeleta por correo

Su fecha límite depende de cómo entregue este formulario y de cómo desee recibir su papeleta. Si lo envía por correo o lo entrega en persona, debemos recibir su formulario en nuestra oficina antes de la fecha y hora límite. Las solicitudes recibidas después de esa fecha no cuentan.

Elección Primaria

Para recibir su papeleta por correo o fax

- Envíe este formulario **por correo** o entréguelo **en persona** antes de las 8 p.m. del martes, 7 de mayo de 2024.
- O envíe este formulario por correo electrónico o fax, o presente su solicitud en línea antes de las 11:59 p.m. del martes, 7 de mayo de 2024.

Para imprima su papeleta desde un correo electrónico

- Envíe este formulario **por correo** o entréguelo **en persona** antes de las 8 p.m. del viernes, 10 de mayo de 2024.
- O envíe este formulario por correo electrónico o fax, o presente su solicitud en línea antes de las 11:59 p.m. del viernes, 10 de mayo de 2024.

Elección General

Para recibir su papeleta por correo o fax

- Envíe este formulario **por correo** o entréguelo **en persona** antes de las 8 p.m. del martes, 29 de octubre de 2024.
- O envíe este formulario por correo electrónico o fax, o presente su solicitud en línea antes de las 11:59 p.m. del martes, 29 de octubre de 2024.

Para imprima su papeleta desde un correo electrónico

- Envíe este formulario **por correo** o entréguelo **en persona** antes de las 8 p.m. del viernes, 1 de noviembre de 2024.
- O envíe este formulario por correo electrónico o fax, o presente su solicitud en línea antes de las 11:59 p.m. del viernes, 1 de noviembre de 2024.

Rastrear su solicitud



Puede rastrear su solicitud

vote.md.gov/search

Contacto

Maryland State Board of Elections P.O. Box 6486 Annapolis, MD 21401-0486 800-222-8683 800-735-2258 (MD Relay Service) elections.maryland.gov

Información en español

Si le interesa obtener este formulario en español, llame al 800-222-8683.

Puede solicitar este formulario en letra grande llame 800-222-8683.



Para votar por correo, debe estar registrado para votar en Maryland. Visite **vote.md.gov/VoterSvcs** para registrarse o actualizar su registro de votante.

Escriba la información		Apellido Jr, Sr., III, IV (si aplica)
del votante	1	Nombre Segundo nombre o inicial
Utilice tinta negra o azul.		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Domicilio residencial Provea la dirección donde esta registrado para votar. No se permiten apartados de correos en esta seccíon.	2	Esta dirección debe ser igual a la de su registro de votante para que podamos compararla y enviarle la papeleta correcta. Domicilio Número de dpto Ciudad/Pueblo Estado MD Código postal
Fliis su partido político		
Elija su partido político Para votar en las primarias de un partido, debe eligir ese partido político.	3	○ Democrático ○ No afiliado (ninguno partido político) ○ Libertario ○ Republicano ○ Otro
Elección Puede eligir votar por correo para las elecciones de 2024 o para todas las elecciones.	4	 ☐ Elección Primaria solamente - 14 de mayo de 2024 ☐ Elección General solamente - 5 de noviembre de 2024 ☐ Tanto la Elección Primaria como la General de 2024 ☐ Quiero recibir una papeleta por correo para todas las elecciones ESTATALES y FEDERALES futuras
¿Cómo quiere recibir		Elija A, B o C (<i>elija solo 1</i>)
la papeleta? Si elige la opción B, le enviaremos un enlace por correo electrónico para imprimir su papeleta. *Si elige la opción B o C, utilizaremos la información de su papeleta para marcarle una papeleta que pueda escanearse. Luego escanearemos esa papeleta. Si elige la opción B or C, deberá usar su proprio sobre y sello para enviar su papeleta por correo. O puede entregarlo en	5	A
su oficina electoral local o en una caja de entrega (cuando esté disponible). Consulte las instrucciones para conocer los plazos.		Los últimos 4 dígitos de seguro social son XXX-XX- Enviar por fax* Número de Fax
Sobre usted Por si tenemos una pregunta.	6	Teléfono O Número de celular Número de teléfono fijo Dirección de correo electrónico ¿Cómo debemos informarle sobre su papeleta por correo? (Elija 1)
Firma		Votante, firme y feche el formulario aquí (Obligatorio)
Obligatorio. Usa un bolígrafo. No se permiten firmas electrónicas. Cualquiera puede ayudarlo a completar este formulario excepto • un candidato en su papeleta • su empleador o un agente de su empleador • un funcionario o agente de su sindicato		Fecha de hoy (mm/dd/aaaa)
	7	Asistente, firme aquí (obligatorio si el votante tuvo ayuda) Bajo pena de perjurio, por el presente certifico que este votante necesitaba ayuda con este formulario porque tiene una discapacidad o no puede leer ni escribir. El votante me autorizó a completar este formulario. Si el votante no pudo firmar este formulario, escribí el nombre del votante y mis iniciales.
		X Escribir el nombre de votante