



Lake County Supervisor of Elections Vote-By-Mail Data Request Form

- **Per F.S. 101.62(2), vote-by-mail ballot request information is confidential and exempt from public disclosure except to the persons or entities listed below who may obtain and use the information for political purposes only.**
- **Per F.S. 101.62(2) and Advisory Opinion DE 23-01, vote-by-mail request information can only be made available beginning 60 days before the primary until 15 days after the general election.**
- **All vote-by-mail data requests must be placed using this form. Please complete all information, mark the applicable boxes, and sign before submitting your completed form and payment to our office.**
- **Vote-by-mail data is provided in comma-delimited text format.**

I am making this request as:

- A Registered Political Committee (Committee: _____)
- A Political Party or Official Thereof (Party: _____)
- An Election Official (Office/Title: _____)
- Candidate Who Has Filed Qualification Papers and is Opposed in an Upcoming Election
(Office You Qualified for: _____)

Requester's Name: _____ Phone: _____

Email: _____

I authorize the following person(s) acting on my behalf to receive and use this information:

Name: _____ Phone: _____

Email: _____

Name: _____ Phone: _____

Email: _____

My request is for:

- Mailing Label File (daily file with new vote-by-mail requests) - Cost: \$40
- Daily Election Files (daily file with return vote-by-mail & Early Voting information) - **Cost: \$40**
- Vote-by-Mail Request File (one-time list of voters with vote-by-mail requests) - **Cost: \$10**

Party/Parties to include:

All DEM REP NPA Other: _____

District/Ward or City: _____

I affirm that I am a person authorized by F.S. 101.62 to acquire vote-by-mail ballot request information and will use the information for political purposes only.

Signature and Date: _____

Either in person or by mail, return the completed form along with payment (cash or check) to our office located at 1898 E. Burleigh Blvd., Tavares, FL 32778.



Supervisor de Elecciones del Condado de Lake Formulario de solicitud de datos de voto por correo

- Según F.S. 101.62(2), la información de solicitud de boleta de voto por correo es confidencial y está exenta de divulgación pública, excepto para las personas o entidades que se enumeran a continuación que pueden obtener y usar la información solo con fines políticos.
- Según F.S. 101.62(2) y Opinión Consultiva DE 23-01, la información sobre la solicitud de voto por correo solo puede estar disponible desde 60 días antes de las primarias hasta 15 días después de las elecciones generales.
- Todas las solicitudes de datos de voto por correo deben realizarse utilizando este formulario. Complete toda la información, marque las casillas correspondientes y firme antes de enviar su formulario completo y el pago a nuestra oficina.
- Los datos de voto por correo se proporcionan en formato de texto delimitado por comas.

Hago esta solicitud como:

- Un comité político registrado (Comité: _____)
- Un partido político o un funcionario del mismo (Partido: _____)
- Un funcionario electoral (Oficina/Título: _____)
- Un candidato que ha presentado documentos de calificación y se opone en una próxima elección (Oficina para la que calificó: _____)

Nombre del solicitante: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Autorizo a las siguientes personas que actúen en mi nombre a recibir y utilizar esta información:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Mi solicitud es para:

- Archivo de etiquetas de correo (archivo diario con nuevas solicitudes de voto por correo) - **Costo:** \$40
- Archivos electorales diarios (archivo diario con información sobre votación por correo y votación anticipada) - **Costo:** \$40
- Archivo de solicitud de voto por correo (lista única de votantes con solicitudes de voto por correo) - **Costo:** \$10

Parte/Partes que incluirán:

Todos los DEM REP NPA Otros: _____

Distrito o Ciudad: _____

Afirmo que soy una persona autorizada por F.S. 101.62 para adquirir información de solicitud de boleta de voto por correo y usaré la información solo con fines políticos.

Firma y fecha: _____

Ya sea en persona o por correo, devuelva el formulario completo junto con el pago (en efectivo o cheque) a nuestra oficina ubicada en 1898 E. Burleigh Blvd., Tavares, FL 32778.