



**Supervisor of Elections
Mark Andersen
Bay County**

830 W. 11th Street
Panama City, FL 32401

Phone: 850-784-6100
Cell: 850-819-6933
Fax: 850-784-6141
baysuper@bayvotes.org
www.bayvotes.org



VOTE BY MAIL BALLOT REQUEST

Voter's Name

Date of Birth

Florida Driver License or Florida Identification Card Number

Last 4-digits of Social Security Number

Residence Address

Check to indicate change to your residence address

Check to send a ballot to the address below, if different from your residence

Check to mail a vote by mail ballot for all elections which I am eligible

Check to mail a ballot for only one upcoming election

Voter must Sign here

Phone number

Email



Supervisor of Elections
Mark Andersen
Bay County

830 W. 11th Street
 Panama City, FL 32401

Phone: 850-784-6100
 Cell: 850-819-6933
 Fax: 850-784-6141
 baysuper@bayvotes.org
 www.bayvotes.org



SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

Nombre del votante

Fecha de nacimiento

Licencia de conducir de Florida o número de tarjeta de identificación de Florida

Últimos 4 dígitos del Número de Seguridad Social

Dirección de residencia

Marque para indicar el cambio a su dirección de residencia

Marque para enviar una boleta a la dirección abajo, si es diferente a su residencia

Cheque para enviar una boleta de voto por correo para todas las elecciones para las que soy elegible

Cheque para enviar una boleta solo para la próxima elección

El votante debe firmar aquí

Número de teléfono

Correo electrónico