



# Chris H. Chambliss

Supervisor de Elecciones  
Condado de Clay, Florida

## FORMULARIO de SOLICITUD de REGISTROS PÚBLICOS

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*\*No es obligatorio según F.S. 119.07*

### DATOS DE VOTANTE

FORMATO DIGITAL: CSV or Excel File

Correo Electronico - Sin Costo \_\_\_\_\_ CD - \$5.00 \_\_\_\_\_ USB drive - \$10.00 \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Todos los votantes

Todos los votantes con historial de votación

Las últimas veinte (20) elecciones son seleccionadas por defecto

Se solicitaron elecciones específicas: \_\_\_\_\_

Reduzca su selección (OPCIONAL)  
La selección predeterminada son todos los votantes. Cualquier elección aquí reducirá el número de votantes en su consulta. Imprima sus selecciones a continuación.

Recintos, Distritos, Nombre de la Ciudad o Partido Político:  
\_\_\_\_\_

Ordenar por (OPCIONAL)

La ordenación predeterminada es alfabética por apellido.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apellido Alfabético por Precinto   | <input type="checkbox"/> Dirección Residencial |
| <input type="checkbox"/> Dirección Residencial por Precinto | <input type="checkbox"/> Hogar                 |
| <input type="checkbox"/> Numero de registro                 | <input type="checkbox"/> Código Postal         |

### VOTO POR CORREO DATOS DE VOTANTE

Acceso al sitio web para todos los ausentes info—Sin Cargo

Sólo para Candidatos con Oposición, Grupos Políticos y Funcionarios Electorales F.S. 101.62

### MAPAS

_____ 8.5 x 11" (papel normal)	\$1.00
_____ 36 x 48" (papel normal)	\$5.00
_____ 36 X 48" (papel semi-brillante)	\$10.00

Favor especificar criterios del mapa:

Precinto \_\_\_\_\_  
 Distrito \_\_\_\_\_  
 Ciudad o Pueblo \_\_\_\_\_

### COPIAS

_____ Copia Unilateral (tamaño de carta o legal)	\$0.15
_____ Copia a dos lados (tamaño de carta o legal)	\$0.20
_____ Copia certificada	\$1.00

NÚMERO TOTAL DE COPIAS:

\_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES ADICIONALES/ NOTAS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### USO DE LA OFICINA SOLAMENTE:

Request taken by: \_\_\_\_\_

Amount due: \_\_\_\_\_

Date completed: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_

Paid: \_\_\_\_\_

Date of delivery: \_\_\_\_\_

Check # \_\_\_\_\_  Cash

Nota: cargos por uso excesivo pueden aplicarse F.S. 119.07(4)(d).