

**TULARE COUNTY
REGISTRAR OF VOTERS**

5951 South Mooney Blvd., Visalia, CA 93277
TEL: (559) 624-7300 FAX: (559) 737-4498
www.tularecoelections.org



MICHELLE BALDWIN
Registrar of Voters

Office Hours: Monday – Thursday 7:30 a.m. to 5:30 p.m.
Friday 8:00 a.m. to 12:00 p.m.

VOTE BY MAIL BALLOT PICK-UP AUTHORIZATION FORM

Voter Name: _____ Voter Date of Birth: _____

Voter Residence Address: _____
(Street) (City) (ZIP)

I, _____, am requesting a vote by mail ballot for this election and am
(Print Voter Name)
authorizing _____ to pick-up my vote by mail ballot.
(Print Name of Person picking up ballot)

Voter Signature: _____ Date: _____

**TULARE COUNTY
REGISTRAR OF VOTERS**

5951 South Mooney Blvd., Visalia, CA 93277
TEL: (559) 624-7300 FAX: (559) 737-4498
www.tularecoelections.org



MICHELLE BALDWIN
Registrar of Voters

Office Hours: Monday – Thursday 7:30 a.m. to 5:30 p.m.
Friday 8:00 a.m. to 12:00 p.m.

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA RECOGER UNA
BOLETA DE VOTO POR CORREO**

Nombre del Votante: _____ Fecha de Nacimiento del Votante: _____

Domicilio Residencial del Votante: _____
(Calle) (Ciudad) (Código Postal)

Yo, _____, estoy solicitando una boleta de voto por correo para esta
(Imprima el nombre del votante)
elección y estoy autorizando _____ para recoger mi boleta de
(Imprima el nombre de la persona recogiendo la boleta)
voto por correo.

Firma del Votante: _____ Fecha: _____