

2025 Vote by Mail Application




William Francis Galvin
Secretary of the Commonwealth

1 Voter Information	Name: _____
	Address of Voter Registration _____ _____
	Date of Birth: _____
	Phone Number (Optional): _____
	E-mail Address (optional): _____

Ballot Information	2	Elections:
		<input type="checkbox"/> All 2025 Elections*
		<input type="checkbox"/> September 2 nd Local Preliminary Only <input type="checkbox"/> November 4 th Local Election Only
		Ballot Mailing Address _____

Assistance	3	Voter required assistance in completing application due to physical disability. Assisting person's name: _____
		Assisting person's address: _____
		This application is being made by a family member Relationship to Voter _____

 Signed (under penalty of perjury) _____ Date: _____

Eligibility

Any registered voter may use this application to request a mail-in ballot for any 2025 election.

Completing the Application

1. Voter Information – Provide your name, the address where you are registered to vote, and date of birth.
2. Ballot Information – Choose which ballot(s) you want to receive by mail. Provide your ballot mailing address.
3. Assistance – If you're helping someone complete this application, or you're requesting a ballot for a family member, fill out this section.
4. Sign your name – If you can't sign your name, you may ask someone to sign your name in your presence.

Submitting the Application

Send this completed application to the local election office for your city or town. Find contact information for local election officials at www.VoteInMA.com or by calling 1-800-462-VOTE (8683).

Application Deadlines

This application must reach your local election office by 5 p.m. on the fifth business day before Election Day.

Local Preliminary Deadline: **August 25, 2025**

Local Election Deadline: **October 28, 2025**

Solicitud de voto por correo 2025



William Francis Galvin
Secretary of the Commonwealth

1

Información del votante

Nombre: _____

Residencia legal de votación: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de teléfono (opcional) _____

Dirección de correo electrónico (opcional): _____

2

Información sobre la boleta electoral

Elecciones:

- Todas las elecciones de 2025*
- 2 de septiembre Preliminar Local Solamente
- Elecciones locales del 4 de noviembre solamente

Dirección de correo de boletas _____

3

Asistencia

El votante requirió asistencia para completar la solicitud debido a la incapacidad física.

Nombre de la persona que asiste: _____

Dirección de la persona que asiste: _____

Esta solicitud está siendo realizada por un miembro de la familia

Relación con el votante: _____

 Firmado (Bajo pena de perjurio): _____ Fecha: _____

Elegibilidad

Cualquier votante registrado puede usar esta aplicación para solicitar una boleta por correo para cualquier elección de 2025.

Completar la solicitud

1. Información del votante - Proporcione su nombre, la dirección donde está registrado para votar y la fecha de nacimiento.
2. Información de la boleta - Elija qué boleta(s) desea recibir por correo. Proporcione su dirección postal de boleta.
3. Asistencia - Si está ayudando a alguien a completar esta solicitud, o está solicitando una boleta para un miembro de la familia, complete esta sección.
4. Firma tu nombre: si no puedes firmar tu nombre, puedes pedirle a alguien que firme tu nombre en tu presencia.

Presentación de la solicitud

Envíe esta solicitud completa a la oficina electoral local de su ciudad o pueblo. Encuentre información de contacto para funcionarios electorales locales en www.VoteInMA.com o llamando al 1-800-462-VOTE (8683).

Plazos de solicitud

Esta solicitud debe llegar a su oficina electoral local antes de las 5 p.m. del quinto día hábil antes del día de las elecciones.

Fecha límite de la primaria estatal: **25 de agosto de 2025**

Fecha límite de las elecciones estatales: **28 de octubre de 2025**