

REQUEST FOR REMOVAL OF VOTER REGISTRATION

SOLICITUD PARA ELIMINACIÓN DE LA LISTA DE INSCRIPCIÓN DE ELECTORES

I am a registered voter of Seminole County Florida, and hereby request that my name be removed from the Florida statewide voter registration system.

Name *Nombre* _____

Date of Birth *Fecha de nacimiento* ____/____/____ Phone *Teléfono* _____
MM DD YYYY

Residential Address *Domicilio* _____

Voter Signature *Firma del votante* _____

Return by mail to P.O. Box 1479, Sanford, FL 32772-1479 to be removed from the Florida voter registration system. If you have moved out of Florida, contact your new state or EAC.gov to register to vote. Call our office at 407.585.VOTE (8683) if you have any questions or concerns.

Soy un elector inscrito del condado Seminole, Florida, y por este medio solicito que mi nombre sea eliminado del Sistema Estatal de inscripción de electores de Florida. Regrese por correo a P.O. Box 1479, Sanford, FL 32772-1479 para que sea eliminado del Sistema de Inscripción del Votante de Florida. Si usted se ha mudado fuera de Florida, contacte su nuevo estado o EAC.gov para inscribirse a votar. Si tiene alguna pregunta favor de contactar a nuestra oficina en el 407.585.VOTE (8683)