



Alachua County Supervisor of Elections
Josiah T. Walls Building
515 N. Main Street, Suite 300
Gainesville, FL 32601-3448
352-374-5252

Solicitud para ser Removida de las Lista de Electores

Yo, _____ solicito ser removido de la lista de registro de votantes del Condado de Alachua con efecto inmediato, de acuerdo con los ***Estatutos de Florida 98.045.***

Mi fecha de nacimiento es _____

Mi direccion residencial del Condado de _____
Alachua es/fue _____

Mi número de registro de elector es _____ (si se conoce)

Por la presente autorizo la cancelación de mi registro por parte de la Oficina del Supervisor de Elecciones del Condado de Alachua. Esta carta servira como prueba firmada de mi solicitud.

Firma y Fecha del Votante

Envíe por correo el formulario complete a: Alachua County Supervisor of Elections
Josiah T. Walls Building
515 N. Main Street, Suite 300
Gainesville, FL 32601-3448