



Cancelacion de Registro de Votante

Instrucciones: Por favor complete este formulario para cancelar su registro de votante en la Florida. Este formulario puede ser entregado en mano o enviado por correo a cualquiera de las cuatro oficinas administrativas que se enumeran a continuación.

Nombre Completo (por favor imprimir): _____
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Fecha de nacimiento o numero de registro de votante: _____

De acuerdo con la Sección 98.045 (2a) de los Estatutos de la Florida, solicito que mi nombre sea removido de los listados de votantes del Condado de Brevard.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Supervisor de Elecciones

400 South Street 1F
Titusville, FL 32781-1119
Teléfono 321-264-6740

Supervisor de Elecciones

2725 Judge Fran Jamieson Way
Edificio C, Level 1
Casilla Postal 410819
Melbourne, FL 32941-0819
Teléfono 321-633-2124

Supervisor de Elecciones

1515 Sarno Road
Melbourne, FL 32935
Teléfono 321-255-4455

Supervisor de Elecciones

450 Cogan Drive, SE
Palm Bay, FL 32909
Teléfono 321-952-6328