REGISTRAR OF VOTERS

SOLICITUD DE CANCELACIÓN

PARA EL VOTANTE INSCRITO EN EL CONDADO DE WASHOE

ADVERTENCIA: ESTO LO ELIMINA DE LA LISTA DE VOTANTES DEL CONDADO DE WASHOE*

APELLIDO | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE**

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | **CIUDAD** | **CÓDIGO POSTAL**

MM	DD	AAAA

FECHA DE NACIMIENTO

LICENCIA DE CONDUCIR DE NEVADA O N.º DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

Entiendo que este formulario solo se puede usar si actualmente estoy inscrito para votar en el Condado de Washoe con el nombre que aparece arriba, y que este formulario se usará con el único propósito de eliminar mi nombre de las listas de inscripción de votantes del Condado de Washoe.

Firma física solamente. No se aceptarán firmas digitales

FIRMA (OBLIGATORIA) | **FECHA DE HOY**

ENVÍO POR FAX: (775) 328-3747

ENVÍO POR CORREO POSTAL: (Registro de Votantes) 1001 E 9TH ST. RENO, NV 89512

ENTREGA EN PERSONA: (Registro de Votantes) 1001 E 9TH ST. (Edificio A) RENO, NV 89512

ESCANEO Y ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO: electionsdepartment@washoecounty.us

For Office Use Only
Transaction Completed By_____ VID:_____ Date:_____

Reiniciar