



Montgomery County Board
of Elections
Post Office Box 4333
Rockville, Maryland 20849-4333

Solicitud para cancelar el registro de votantes

Por favor elimine mi nombre de los registros de votantes. Entiendo que ya no seré elegible para votar en el estado de Maryland a menos que vuelva a solicitar el registro.

Para procesar su solicitud de cancelación del registro de votante, proporcione la siguiente información:

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
-----------------	----------------------	-----------------------

Dirección Residencial de Maryland (o ultima dirección en Maryland)

Fecha de Nacimiento (mm/dd/yy)	Número de Teléfono	Dirección de correo electrónico
---------------------------------------	---------------------------	--

Razón por la Cancelación:

- Me mudé para otro Estado
- Deseo ser removido de la lista de registro
- Fallecido (incluya una copia del certificado de defunción)
- Otro razón: _____

Su Relación con la persona que será removida de nuestro registro:

- Yo
- Miembro de la Familia (Valid or solo si la persona ha fallecido)

Licencia de conducir o tarjeta de identificación de la MVA (si la sabe):

Número de seguro social (los últimos 4 dígitos de su número): _____

Firma

Firma (x) (La firma electrónica es aceptable. También puede imprimir y luego firmar) **Fecha** (mes / día / año)

Envíe el formulario completo y cualquier documentación requerida a nuestra oficina

Por Correo: Montgomery County Board of Elections
 P.O. Box 4333
 Rockville, MD 20849-4333

Correo Electrónico: Voter.Registration@montgomerycountymd.gov

Por Fax: 240-777-8600
Llame al: 240-777-8500