



SOLICITUD PARA CANCELAR SU REGISTRO DE VOTANTES

*Esta solicitud puede ser usada para cancelar **SU** registro de inscripción para votar en el estado de Pennsylvania. Llene esta forma y regrésela a su Oficina de Inscripción de Votantes en el condado en el que desee cancelar su registro de votantes.*

Nombre impreso como aparece su registró: _____

Dirección en el Registro de Votantes de PA:

Dirección actual (si aplica)

_____, PA _____

_____, _____

Fecha de Nacimiento: _____

Número de Licencia de Conducir: _____

Los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Por este medio solicito la cancelación de mi inscripción de votar registrada en el condado _____
por:

- No deseo estar registrado para votar en el estado de Pennsylvania.
- No soy un residente legal del estado de Pennsylvania o no cumpla con los requisitos para votar en el estado de Pennsylvania.
- No soy un residente legal del Condado y pretendo solicitar una transferencia de mi registro de votantes a mi condado actual de residencia. (Nota: Si usted desea transferir su registro de votante a otro condado en el estado de Pennsylvania, por favor complete una aplicación de Registro de Votantes por Correo (VRMA) y envíela a la oficina de registro de votantes del condado donde se encuentra su nueva residencia).

Entiendo que esta solicitud de cancelación de Registro de Votantes servirá como notificación escrita de mi intención de tener mi registro de inscripción de votantes PROPIO cancelado. Yo afirmo que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Entiendo que las declaraciones falsas en este documento están sujetas a un proceso penal en virtud de 18 Pa.CS § 4904 (en relación a la falsificación no juramentada a las autoridades).

Firma

Fecha