



Eliminación de Protección de Privacidad

Supervisor of Elections, Lori Edwards
P.O. Box 1460
Bartow, FL 33831

Estimada Sra. Edwards,

Por favor elimine la Protección de Privacidad de mi Registro de Votante del Condado de Polk: (bajo el capítulo 119.071(2)(i), y (5)(i), 265.605, y 267.17, FS)

Numero de Votante: _____
(opcional)

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Entiendo que mi información de registro del votante sera público.

Firma: _____

Fecha Firmada: _____