



Solicitud de Remover

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

Estimada Sra. Edwards,

Por favor de remover mi nombre de Registro de Votante del Condado Polk, Florida:

Número de Identificación de Votante: _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Razón: _____

Firma: _____

Fecha Firmada: _____