



Wesley Wilcox

Supervisor of Elections, Marion County, FL

Election Center

981 NE 16th ST • Ocala, FL 34470

M PO Box 289 • Ocala, FL 34478-0289

P 352-620-3290

F 352-620-3286

W www.VoteMarion.Gov

Solicitud para ser Removida de las Listas de Electores

Yo _____ solicito ser removido de las listas de registro de votantes del Condado de Marion con efecto inmediato, de acuerdo con los Estatutos de Florida 98.045.

Mi fecha de nacimiento es _____

Mi dirección residencial del Condado de

Marion es/fue _____

Mi número de registro de elector es _____ (si se conoce)

Por la presente autorizo la cancelación de mi registro por parte de la Oficina del Supervisor de Elecciones del Condado de Marion. Esta carta servirá como prueba firmada de mi solicitud.

Firma y Fecha del Votante

Envíe por correo el formulario completo a: Wesley Wilcox, Supervisor of Elections
Marion County Election Center
PO Box 289
Ocala, FL 34478-0289

ELECTION CENTER USE ONLY

Registration # _____

Deputy Supervisor _____