



## 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: \_\_\_\_\_