Solicitud para cancelar el registro de votantes (Sección 24.2-427 del Código de Virginia)
Request to Cancel Voter Registration

Instrucciones: Complete la información a continuación y para obtener tiempos de respuesta más rápidos, envíe el formulario a su registrador local. Puede buscar la oficina de su registrador general yendo a: *elections.virginia.gov/localGR* . También puede enviar su formulario a: Virginia Department of Elections, 1100 Bank Street, Richmond VA 23219. **Los formularios deben completarse en inglés (Forms must be completed in English).**

Si tiene preguntas, visite *elections.virginia.gov* o llame al (800) 552-9745. ***Toda la información de este formulario es obligatoria a menos que se indique lo contrario.***

Por favor, elimínenme de los registros de registro de votantes. Entiendo que ya no seré elegible para votar en el Estado de Virginia a menos que vuelva a solicitar el registro.

Apellido | Nombre | Segundo nombre o apellido de soltera ☐ ninguno | Sufijo ☐ ninguno

Dirección de registro actual de Virginia (o el apartado de correos de Virginia proporcionado para el registro de votantes)

Ciudad | Estado | CÓDIGO POSTAL

Localidad | Identificación de votante (opcional)

[– –] | / /

Número de Seguro Social | Fecha de cumpleaños (mm/dd/aa)

Teléfono actual (opcional) | Correo electrónico (opcional)

proporcione el teléfono o correo electrónico actual para que podamos comunicarnos con usted con cualquier pregunta relacionada con esta solicitud.

Firma (x) | / / **Fecha** (mm/dd/aa)

ADVERTENCIA DE FRAUDE

VOTAR INTENCIONALMENTE MÁS DE UNA ELECCIÓN O HACER UNA DECLARACIÓN ESENCIALMENTE FALSA EN ESTE FORMULARIO CONSTITUYE EL DELITO DE FRAUDE ELECTORAL, EL CUAL ES CASTIGO BAJO LA LEY DE VIRGINIA COMO UN DELITO GRAVE. LOS INFRACTORES PUEDEN SER SENTENCIADOS HASTA 10 AÑOS DE PRISIÓN, O HASTA 12 MESES DE CÁRCEL Y/O MULTAS DE HASTA $2,500.

AVISO DE PRIVACIDAD

Este formulario recopila información personal, incluida parte de su número de seguro social, para identificación y prevención de fraude. Su solicitud puede ser denegada si no proporciona los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social o cualquier otra información requerida para determinar su identidad como votante que solicita la cancelación. La ley federal (Ley de Privacidad) y la ley estatal (Ley de Prácticas de Difusión y Recopilación de Datos del Gobierno, sección 2.2-3803) autorizan la recopilación de esta información y restringen su uso únicamente para fines oficiales.

Su formulario completado estará disponible para su inspección y copia a pedido con la redacción del número de seguro social y la dirección de residencia de los votantes elegibles para incluir una dirección de apartado postal de Virginia según el Código de Virginia 24.2-418.