



등록한 유권자의 사망 보고 REPORT OF DEATH OF REGISTERED VOTER		선거구 Pct.
사망한 유권자 이름 (정자체): <i>Deceased Voter's Name (Print)</i>		
사회 보장번호의 마지막 4자리 숫자 (아는 경우): <i>Last 4 digits of Social Security (if known):</i>		
생년월일 <i>Date of Birth</i>		
사망자 거주지 주소: <i>Residence Address of Deceased:</i>		
	<i>집 번호 및 길 이름/Number and Street Name</i>	<i>우편번호/Zip Code</i>
정보 제공자의 이름 (정자체): <i>Name of Person Providing Information (print):</i>		
정보 제공자의 서명: <i>Signature of Person Providing Information</i>		
사망자와 어떤 관계: <i>Relationship To Deceased:</i>		
선거관리원 서명: <i>Signature of Election Officer:</i>	날짜: <i>Date:</i>	

경고: 이 양식에 고의로 거짓된 진술을 할 시에는 선거법 위반죄가 성립하여 버지니아주 법에 따라 중범죄로 처벌받을 수 있습니다.

위반자는 10년 이하의 징역형을 받거나 12개월 이하의 금고형을 받거나 2,500달러 이하의 벌금형을 받을 수 있습니다.

WARNING: INTENTIONALLY MAKING A MATERIALLY FALSE STATEMENT ON THIS FORM CONSTITUTES THE CRIME OF ELECTION FRAUD, PUNISHABLE UNDER VIRGINIA LAW AS A FELONY. VIOLATORS MAY BE SENTENCED TO UP TO 10 YEARS IN PRISON, OR UP TO 12 MONTHS IN JAIL AND/OR FINED UP TO \$2,500.

등록한 유권자의 사망 보고 REPORT OF DEATH OF REGISTERED VOTER		선거구 Pct.
사망한 유권자 이름 (정자체): <i>Deceased Voter's Name (Print)</i>		
사회 보장번호의 마지막 4자리 숫자 (아는 경우): <i>Last 4 digits of Social Security (if known):</i>		
생년월일 <i>Date of Birth</i>		
사망자 거주지 주소: <i>Residence Address of Deceased</i>		
	<i>집 번호 및 길 이름 / Number and Street Name</i>	<i>우편번호/Zip Code</i>
정보 제공자의 이름 (정자체): <i>Name of Person Providing Information (print)</i>		
정보 제공자의 서명 <i>Signature of Person Providing Information</i>		
사망자와 어떤 관계: <i>Relationship To Deceased:</i>		
선거관리원 서명: <i>Signature of Election Officer:</i>	날짜: <i>Date:</i>	

경고: 이 양식에 고의로 거짓된 진술을 할 시에는 선거법 위반죄가 성립하여 버지니아주 법에 따라 중범죄로 처벌받을 수 있습니다.

위반자는 10년 이하의 징역형을 받거나 12개월 이하의 금고형을 받거나 2,500달러 이하의 벌금형을 받을 수 있습니다.

WARNING: INTENTIONALLY MAKING A MATERIALLY FALSE STATEMENT ON THIS FORM CONSTITUTES THE CRIME OF ELECTION FRAUD, PUNISHABLE UNDER VIRGINIA LAW AS A FELONY. VIOLATORS MAY BE SENTENCED TO UP TO 10 YEARS IN PRISON, OR UP TO 12 MONTHS IN JAIL AND/OR FINED UP TO \$2,500.