



PROPÓSITO: Este formulario tiene como fin notificar acerca del fallecimiento de un votante registrado de la Mancomunidad de Virginia. **Una vez revisado por el registrador general de la localidad en la que está registrado el votante, el registrador general cancelará el registro del votante.** Este formulario solo podrá ser completado por un pariente específico, un representante personal del patrimonio del votante fallecido o un registrador general o registrador adjunto que tenga conocimiento de que el votante falleció.

INSTRUCCIONES

Complete este formulario con el mayor detalle posible. Firme el formulario y luego envíelo a la oficina del registrador general de la localidad en la que el votante fallecido estaba registrado antes de fallecer. El formulario podrá entregarse de manera presencial, por correo o por fax. La información de contacto de las oficinas del registrador general local podrá encontrarse en el sitio web de ELECT: [Búsqueda de oficina de registro de votante](#)

Información del votante fallecido					
Apellido (en letra imprenta)		Nombre		Segundo nombre	Sufijo
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Género	Últimos 4 dígitos del número de seguro social (SSN) (si los sabe)	N.º de registro del votante (si lo sabe)	
Domicilio del votante					
Nombre y número de la calle		Ciudad	Estado	Código postal	

Persona que proporciona información					
Apellido (en letra imprenta)		Nombre		Segundo nombre	Sufijo
Domicilio			Relación con el votante: (Obligatorio, seleccionar una opción) Cónyuge <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Bisabuelo/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> Bisnieto/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Representante del patrimonio <input type="checkbox"/> Registrador general o registrador adjunto <input type="checkbox"/>		
Nombre y número de la calle					
Ciudad	Estado	Código postal			
Firma					
				Fecha de la firma	

ADVERTENCIA: Hacer una declaración sustancialmente falsa de manera intencional en este formulario constituye el delito de fraude electoral sujeto a castigo de acuerdo con la ley de Virginia como un delito grave. Quienes infrinjan la ley podrán ser castigados con una pena de prisión de hasta 10 años o hasta 12 meses en la cárcel y/o una multa de hasta \$2,500

Este formulario debe conservarse durante 4 (cuatro) años tras la cancelación en cumplimiento del calendario de conservación de registros [GS-01](#) de LVA