

Maureen "Mo" Baird
Supervisor of Elections

Request for Removal from Voter Registration Rolls

I, _____ request my name to be removed from the voter registration records in Citrus County, Florida on _____ 20_____.

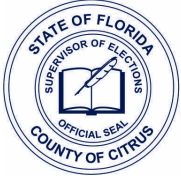
My date of birth is _____ and my current residential address is _____.

I understand if I want to vote in future elections in Citrus County I will have to re-register by completing a voter registration application.

Pursuant to Florida Statutes, Section 98.045, I request that my name be removed from the voter registration rolls of Citrus County, Florida.

Signature of Voter

Signature of Deputy Supervisor



Maureen "Mo" Baird
Supervisor of Elections

Solicitud de Eliminación de las Listas de Registro de Votantes

Yo, _____, solicito que se elimine mi nombre de las listas de registro de votantes del condado de Citrus, Florida, el _____ de 20_____.

Mi fecha de nacimiento es _____ y mi dirección residencial actual es _____.

Entiendo que si quiero votar en elecciones futuras del condado de Citrus, tendré que volver a inscribirme llenando una solicitud de inscripción de votantes.

De conformidad con el estatuto de Florida, 98.045, solicito que se elimine mi nombre de las listas de registro de votantes del condado de Citrus, Florida.

 Firma del votante

 Firma del supervisor adjunto

 Fecha

 Fecha