

MICHAEL BENNETT • SUPERVISOR OF ELECTIONS • MANATEE COUNTY

600 301 Boulevard West, Suite 108, Bradenton, Florida 34205-7946
PO Box 1000, Bradenton, Florida 34206-1000



Phone: 941-741-3823 • Fax: 941-741-3820 • VoteManatee.gov • Info@VoteManatee.gov

**REQUEST FOR REMOVAL / SOLICITUD DE RETIRO
FROM / DEL
REGISTRATION RECORDS / REGISTRO DE REGISTRACION**

Date / Fecha: ____/____/____

Registration Number / Numero de Registro: _____

TO/A: Michael Bennett
Supervisor of Elections
Manatee County, FL

Pursuant to Section 98.082, Florida Statutes, I, _____,
an elector registered in precinct number _____ Manatee County, Florida, do hereby request
that my name be removed from the registration books.

*De conformidad a la Sección 98.082 de los Estatutos de la Florida, Yo, _____,
un elector registrado en número de precinto _____ del Condado de Manatee, Florida, por
la presente solicito que mi nombre sea eliminado de los libros de registro.*

Print Name of Elector / *Nombre del Elector*

Residence Address / *Dirección de Residencia*

City and State / *Ciudad y Estado*

Date of Birth / *Fecha de Nacimiento*

***Required ID:** FL Driver License Number or FL Identification Card Number or Last four digits of SSN.
**Identificación Requerida:* Número de Tarjeta de Identificación de FL o últimos cuatro dígitos del SSN.

Signature of Elector / *Firma del Elector*