



## REMOVAL OF VOTER'S NAME / ELIMINACIÓN DEL NOMBRE DEL VOTANTE

Please remove my name from the voter rolls / Por favor elimine mi nombre de las listas de votantes:

Voter Information / Información para votantes			
Last Name / Apellido	First Name / Primer Nombre	Middle Name / Segundo Nombre	Suffix / Sufijo
Date of Birth / Fecha de nacimiento	Florida Voter Registration Number / Número De Registro De Votantes De Florida		
Manatee County Address / Dirección Del Condado De Manatee			
City / Ciudad			Zip Code / Código Postal

By signing this form, I request the Manatee County Supervisor of Elections remove my name from the voter rolls / Al firmar este formulario, solicito al Supervisor de Elecciones del Condado de Manatee que elimine mi nombre de las listas de votantes.

Signature / Firma	
_____ Voter's Signature or Mark / Firma o marca del votante	Date / Fecha _____
<b>POWER OF ATTORNEY NOT ACCEPTABLE / PODER NOTARIAL NO ACEPTABLE</b>	

Mail, fax, or scan & email this completed and signed form to / Envíe por correo, fax o escanee y envíe por correo electrónico este formulario completo y firmado a:

Supervisor of Elections  
PO Box 1000  
Bradenton, FL 34206-1000

Phone: (941) 741-3823  
Fax: (941) 741-3820  
[info@VoteManatee.gov](mailto:info@VoteManatee.gov)