



**목적:** 이 양식은 버지니아 연방에 등록된 유권자의 사망 통지를 제공하기 위한 것입니다. 유권자가 등록된 지역 선거구의 일반 등록 기관이 검토한 후, 일반 등록 기관이 유권자 등록을 **취소** 합니다. 이 양식은 지정된 친척, 사망한 유권자 재산의 개인 대리인 또는 유권자가 사망한 것으로 개인적으로 알고 있는 일반 등록 담당자 또는 대리 등록 담당자만이 작성할 수 있습니다.

**안내 지침**

이 양식은 가능한 한 철저하게 작성하십시오. 양식에 서명한 다음 사망한 유권자가 사망하기 전에 등록한 지역 선거구의 일반 등록 사무소에 제출하십시오. 본 양식은 직접 제출하거나 우편 또는 팩스로 보낼 수 있습니다. 현지 일반 등록 사무소의 연락처 정보는 다음 ELECT 웹사이트에 나와 있습니다. [유권자 등록 사무소 조회](#)

사망한 유권자 정보					
성 (정자로 기재)		이름		중간 이름	접미명
생년월일 (월/일/년)	생년월일 (월/일/년)	성별	소셜 시큐리티 번호의 마지막 4자리수 (알고 있는 경우)	유권자 등록 번호 (알고 있는 경우)	
유권자 등록 주소					
주소		시		주	Zip 코드

정보 제공자					
성 (정자로 기재)		이름		중간 이름	접미명
거주지 주소			유권자와의 관계: (필수 기재, 하나만 체크해 주십시오) <ul style="list-style-type: none"> <li>배우자 <input type="checkbox"/></li> <li>부모 <input type="checkbox"/></li> <li>자녀 <input type="checkbox"/></li> <li>조부모 <input type="checkbox"/></li> <li>증조부모 <input type="checkbox"/></li> <li>손자 <input type="checkbox"/></li> <li>증손자 <input type="checkbox"/></li> <li>형제자매 <input type="checkbox"/></li> <li>법적 보호자 <input type="checkbox"/></li> <li>재산 대리인 <input type="checkbox"/></li> <li>일반 등록 담당자 또는 부 등록 담당자 <input type="checkbox"/></li> </ul>		
주소					
시	주	Zip 코드			
서명					
<b>X</b> _____ 서명 (필수 기재)				서명 날짜	

**경고:** 이 양식에 의도적으로 중대한 허위 진술을 하는 것은 버지니아 법에 따라 중범죄로 처벌될 수 있는 선거 사기 범죄에 해당합니다. 이를 위반하는 사람은, 최대 10년의 교도소형 또는 최대 12개월의 구치소형 및/또는 최대 \$2,500의 벌금형이 부과될 수 있습니다

이 양식은 LVA [GS-01](#) 기록 보관 일정에 따라 취소 후 4년 동안 보관해야 합니다.