

कैलिफोर्निया मतदाता पंजीकरण रद्द करने के लिए अनुरोध फ़ॉर्म

1. मैं, _____ (पूरा नाम, जैसा कि मतदान के लिए पंजीकरण करने के समय किया था), अपना मतदाता पंजीकरण रद्द करना चाहता/ती हूँ। कृपया मेरा पंजीकरण रद्द कर दें, जैसा कि कैलिफोर्निया चुनाव संहिता के अनुभाग 2201 (a) के तहत अधिकृत है।

2. पूरा कानूनी नाम दर्ज करें: _____
(जैसा कि मतदान के लिए पंजीकरण करने के समय किया था) पहला / मध्य नाम या शुरुआती अक्षर / उपनाम

3. जन्म की तारीख: _____
महीना / दिन / साल

4. आवासीय पता पूरा करें: _____
(जैसा कि मतदान के लिए पंजीकरण करने के समय किया था) नम्बर और सड़क (पीओ बॉक्स, ग्रामीण रूट, आदि स्वीकृत नहीं किए जाएंगे) (उत्तर, दक्षिण, पूर्व, पश्चिम नामित करें, अगर इस्तेमाल किए जाते हैं)

शहर / ज़िप कोड / कैलिफोर्निया काउंटी

5. डाक पता: _____
(अगर उपरोक्त से अलग है) नम्बर और सड़क (उत्तर, दक्षिण, पूर्व, पश्चिम नामित करें, अगर इस्तेमाल किए जाते हैं)

शहर / राज्य या विदेशी काउंटी / ज़िप कोड या पोस्टल कोड

गोपनीय जानकारी: (वैकल्पिक) कृपया यह सुनिश्चित करने के लिए निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें कि आपके मतदाता फ़ाइल रिकॉर्ड की सही पहचान की जा सकती है।

6. कैलिफोर्निया ड्राइवर लाइसेंस या पहचान कार्ड नम्बर: _____

7. सोशल सिक्योरिटी, अंतिम 4 अंक: _____

हस्ताक्षर: _____ तारीख: _____

कृपया इस फ़ॉर्म पर हस्ताक्षर करें और तारीख डालें और अपने काउंटी चुनाव कार्यालय में वापस भेजें। प्रश्न हैं?
अपने काउंटी चुनाव कार्यालय से संपर्क करें।



