Tim Bobanic
Supervisor of Elections
BREVARD COUNTY

# Cancelacion de Registro de Votante

**Instrucciones:** Por favor complete este formulario para cancelar su registro de votante en la Florida. Este formulario puede ser entregado en mano o enviado por correo a cualquiera de las cuatro oficinas administrativas que se enumeran a continuación.

**Nombre Completo** (por favor imprimir): _____
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

**Fecha de nacimiento o numero de registro de votante:** _____

De acuerdo con la Sección 98.045 (2a) de los Estatutos de la Florida, solicito que mi nombre sea removido de los listados de votantes del Condado de Brevard.

**Firma:** _____ **Fecha:** _____

**Supervisor de Elecciones**
400 South Street 1F
Titusville, FL 32780-7610
Teléfono 321-264-6740

**Supervisor de Elecciones**
2725 Judge Fran Jamieson Way
Edificio C, Level 1
P.O. Box 410819
Melbourne, FL 32941-0819
Teléfono 321-633-2124

**Supervisor de Elecciones**
1515 Sarno Road
Melbourne, FL 32935
Teléfono 321-255-4455

**Supervisor de Elecciones**
450 Cogan Drive, SE
Palm Bay, FL 32909
Teléfono 321-952-6328

**www.VoteBrevard.gov**

8/9/2021