



Craig Latimer
Supervisor of Elections

REMOVAL OF NAME FROM THE VOTER REGISTRATION ROLLS

Voter Registration Number:

Voter Name:

Date of Birth _____

Name _____

Address _____

Pursuant of Section 98.045(2a) of Florida Statutes, I request that my name be removed from the voter registration rolls of Hillsborough County.

Signature _____

Date Signed _____



Craig Latimer
Supervisor of Elections

ELIMINACIÓN DEL REGISTRO DE VOTANTES INSCRIPTOS

Número de Inscripción Electoral:

Nombre de votante:

Fecha de _____
Nacimiento

Nombre _____

Domicilio _____

De conformidad con la Sección 98.045(2a) de los Estatutos de Florida, solicito que se elimine mi nombre del registro de votantes inscriptos del Condado de Hillsborough.

Firma _____

Fecha _____