

Formulario de Cancelación del Registro de Votantes



State of Rhode Island
RI Department of State

- Un votante inscrito en Rhode Island puede cancelar su registro de votante voluntariamente al completar este formulario y devolviéndolo al Departamento de Estado de Rhode Island/División de Elecciones 148 West River Street, Providence, RI 02904.

Información del Votante:

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Sufijo

Fecha de nacimiento Número de teléfono *opcional

Dirección del Votante en Rhode Island:

Dirección de Residencia Ciudad/Pueblo Estado RI Código Postal

Al completar este formulario, entiendo que:

- Por la presente cancelo mi inscripción como votante de Rhode Island.
- La firma que presento a continuación será comparada con la firma de mi registro de votante de Rhode Island antes de que se cancele mi registro.

Firma del Votante: *(como aparece en el registro de votantes)*

Firma completa del votante

Fecha