



**COUNTY CLERK, RECORDER AND ASSESSOR
ELECTIONS DIVISION**

SOLICITUD PARA CANCELACIÓN DEL REGISTRO DE VOTANTES

Para **CANCELAR** su nombre del Registro de Votantes del Condado de Santa Bárbara, por favor complete la información debajo y envíela a la dirección que aparece arriba o en el sobre provisto.

AVISO IMPORTANTE: La cancelación de su registro de votantes no cancela su nombre de la lista de jurados potenciales. Si usted tiene una citación activa, usted debe ponerse en contacto con la Oficina del Comisionado de Jurado.

SOLICITO QUE SE CANCELE MI REGISTRO DE VOTANTE EN EL CONDADO DE SANTA BARBARA.

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

DIRECCIÓN REGISTRADA: _____
(En el Condado de S.B.) _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NUM. DE LICENCIA DE CONDUCIR DE CA: _____

REV. 6/2015

----- For Official Use only -----

Date received _____ Affidavit No: _____ Initials: _____