Request for cancellation of registration because of death
Solicitud de cancelación inscripción electoral por fallecimiento

deceased voter information / información del votante difunto

last name / apellido **first name /** nombre

date of birth / fecha de nacimiento **address /** domicilio

voter who is reporting death / votante quien reporta el fallecimiento

last name / apellido **first name /** nombre

sign & date / firma y fecha

I declare that I am a registered voter and request that the registration of the deceased person listed above be cancelled.
Declaro que estoy inscrito para votar y pido que la inscripción del votante difunto escrito arriba sea cancelado.

signature / firma **date /** fecha