Retiro de la Registración de Votante

Solamente para uso de la oficina
Voter ID Number: _____

Si usted esta actualmente registrado para votar en Colorado, puede utilizar esta forma para retirar su registración de votante. Debe llenar todos los campos marcados con un asterisco (*).

Envíe por correo, entregue o escanee el formulario firmado y envíelo por correo electrónico a su secretario y registrador del condado (información de contacto está disponible en línea en www.elections.colorado.gov) o a la Oficina del Secretario del Estado de Colorado:

The Colorado Secretary of State - Elections Division
1700 Broadway, Suite 550
Denver, Colorado 80290
Public.Elections@coloradosos.gov

Su nombre tal como se muestra actualmente en su registro de votante

Apellido* | Nombre* | Segundo nombre

Su información de identificación

Su fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)*

Ingresar una o ambas de las siguientes*:

Su licencia de conducir de Colorado válida o Tarjeta de Identificación de Colorado : __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __

Los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social : X X X - X X - __ __ __ __

Su información de contacto tal como se muestra actualmente en su registro de votante

Su dirección de domicilio (*requerido* si usted no proporcionó una licencia de conducir o número de identificación de Colorado anteriormente)

N° y calle (No se permiten apartados postales) | Apto. o Unidad | Ciudad o Pueblo | Código Postal | Condado de Colorado

Su número de teléfono y dirección de correo electrónico

Código de área | Número de teléfono | Dirección de correo electrónico

Firme o marque abajo

Afirmo que la información de registracion de votante proporcionado arriba es verdad y exacto a mi mejor conocimiento. Yo por la presente solicito retirar mi registracion de votante de Colorado, efectiva la fecha que esta forma es recibida por la Oficina de Elecciones del Secretario y Registrador de su Condado. Entiendo que yo ya no tendré derecho a votar en el Estado de Colorado a menos que aplique de nuevo para mi registracion de votante.

Firme aquí

Firma o marca* | Fecha* | Firma del Testigo | Fecha

(Si no puede firmar, debe hacer una marca y un testigo de la marca debe firmar aquí).