



Removal of Voter's Name from Registration Records

F.S. 98.045 (2)(a)

TO: SUPERVISOR OF ELECTIONS, OKEECHOBEE COUNTY
304 NW 2ND STREET, RM #144
OKEECHOBEE, FL 34972

Voter Registration Number
If Available

Pursuant to the Laws of the State of Florida:

I, _____, a voter registered in Okeechobee County,
(Print Name)
do hereby request that my name be removed from the voter registration list of Okeechobee County.

Signature

Date

Date of Birth

Daytime Phone Number

Eliminación del nombre del votante de los Archivos de Registro

F.S. 98.045 (2)(a)

Para: SUPERVISORA DE ELECCIONES, CONDADO DE OKEECHOBEE
304 NW 2ND STREET, RM #144
OKEECHOBEE, FL 34972

VotNúmero de registro de votante
si está disponibleer

Conforme a las Leyes del Estado de Florida:

Yo, _____, un votante registrado en el Condado de
(Imprima el nombre)

Okeechobee, por la presente solicito que mi nombre sea removido de la lista de registro de votante del
Condado de Okeechobee.

Firma

Fecha

Fecha de
nacimiento

Número de teléfono
de día

10/7/2021