



Wendy Sartory Link

Palm Beach County Supervisor of Elections

REQUEST TO BE REMOVED
FROM VOTER REGISTRATION ROLLS

Florida Voter Registration ID Number: _____

Date of Birth: _____

Full Name: _____

Address: _____

Pursuant of Section 98.045(2a) of Florida Statutes, I request that my name be removed from the Florida registration rolls of Palm Beach County.

Signature: _____

Date Signed: _____

Please return your completed form by mail, email, fax, or deliver to the Palm Beach County Supervisor of Elections:

Mailing Address

Palm Beach County Supervisor of Elections
P.O. Box 22309
West Palm Beach, FL 33416

Physical Address

240 S. Military Trail
West Palm Beach, FL 33415

Email: info@votepalmbeach.gov

Fax: (561) 656-6220



Wendy Sartory Link

Palm Beach County Supervisor of Elections

ELIMINACIÓN DEL REGISTRO DE VOTANTES INSCRIPTOS

Número de Inscripción Electoral: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

De conformidad con la Sección 98.045(2a) de los Estatutos de Florida, solicitó que se elimine mi nombre del registro de votantes inscriptos del Condado de Palm Beach County.

Firma del Votante: _____

Fecha: _____

Envíe su formulario completo por correo, correo electrónico, fax o entréguelo al Supervisor de Elecciones del Condado de Palm Beach:

La dirección postal

Supervisor de Elecciones del Condado de Palm Beach
P.O. Box 22309
West Palm Beach, FL 33416

Oficina Central

240 S. Military Trail
West Palm Beach, FL 33415

Correo electrónico: info@votepalmbeach.gov

Fax: (561) 656-6220