

## Solicitud de cancelación de registro electoral

Si actualmente estás inscrito(a) para votar en el condado de Maricopa, puedes cancelar tu registro electoral mediante este formulario.

### Información del votante *(toda la información es obligatoria)*

**Nombre completo:**

*Nombre con el que te inscribiste en el condado de Maricopa.*

**Domicilio particular:**

*Domicilio con el que te inscribiste en el condado de Maricopa.*

Nombre y calle (no se acepta apartado postal, P.O. Box)

Ciudad

Estado

Código postal

**Fecha de nacimiento:**

mes / día / año

**Lugar de nacimiento:**

### Identificación personal *(solo se requiere una)*

**Número de identificación del votante**

**N.º de licencia para conducir de Arizona o N.º de identificación**

O

O

**Últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social**

### Lee, firma y entrega

Afirmo que la información del registro de votante indicada anteriormente es fiel y auténtica. Por medio de la presente, solicito la cancelación de mi registro electoral y la remoción del archivo del registro electoral a partir de la fecha en la que la Oficina del Registrador del Condado de Maricopa reciba este formulario. Entiendo que ya no podré votar en el condado de Maricopa hasta que que me inscriba nuevamente.

**Firma:**

*Obligatoria*

**Fecha:**

*Obligatoria*

**Nota:** No es válida la firma digital o carta poder en ningún trámite o procedimiento relacionado a elecciones.



**Envíala por correo:**

301 W Jefferson St, Suite 705  
Phoenix AZ 85003-2184



**Envíala por correo electrónico:**

[VoterInfo@maricopa.gov](mailto:VoterInfo@maricopa.gov)



**¿Preguntas?**

Llama al 602-506-1511 o envía un correo electrónico a:

[VoterInfo@maricopa.gov](mailto:VoterInfo@maricopa.gov)