



**COUNTY OF KINGS
ELECTIONS DEPARTMENT**

1-800-289-9981 ext. 4401 / 559-852-4401
FAX: (559) 585-8453

Lupe Villa
Registrar of Voters
1400 W. Lacey Blvd. Bldg. #7
Hanford, California 93230

Elections@CountyofKings.com

CANCELLATION REQUEST FORM

I would like to cancel my voter registration as authorized by California Election Code section 2201(a)(1).

1. Print Full Legal Name: _____
(as used to register to vote) First/Middle/Last

2. Residence Address: _____
(as used to register to vote) Number and Street (P.O. Box will not be accepted)

City/Zip Code/ California County

3. Date of Birth: _____
Month/Day/Year

Confidential information (optional) Please provide the following information to ensure your voter record can be accurately identified.

4. California Driver License Number: _____

5. Social Security, Last 4 Numbers: _____

Signature: _____ Date: _____



**COUNTY OF KINGS
ELECTIONS DEPARTMENT**

1-800-289-9981 ext. 4401 / 559-852-4401
FAX: (559) 585-8453

Lupe Villa
Registrar of Voters
1400 W. Lacey Blvd. Bldg. #7
Hanford, California 93230

Elections@CountyofKings.com

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN

Quisiera cancelar mi registro de votantes según lo autorizado por la sección del Código de Elecciones de California 2201(a)(1).

1. Imprimir nombre legal completo:
(Tal como se utiliza para registrarse para votar)

Primero/Medio/Apellido

2. Dirección de residencia:
(Tal como se utiliza para registrarse para votar)

Número y Calle (no será aceptado PO Box)

Ciudad/ Código postal/ Condado de California

3. Fecha de nacimiento:

Mes/Día/Año

Información confidencial (opcional) los motivos proporcionan la siguiente información para asegurar que su registro de votante pueda ser identificado con precisión.

4. California Drivers
Número de licencia:

5. Seguridad Social,
4 últimos números:

Firma: _____ Fecha: _____