

請用此表格取消永久郵寄選民的身份

僅供選民登記處使用：

Voter ID _____

選民資料：

姓名（請工整填寫）： _____

居住地址： _____

城市，郵遞區號： _____

出生日期： _____ 電話號碼： _____

簽名： _____ 日期： _____

未完整填寫的表格將不予受理

請工整填寫、簽名並交回填寫完整的表格：

請將填寫完整的表格交回：

郵寄方式： Registrar of Voters, PO Box 85520, San Diego CA 92186-5520

傳真方式： (858) 505-7294

電郵方式： rovmail@sdcounty.ca.gov