

Request to Remove Name from Permanent Absentee Voter List

(VA Code § 24.2-703.1(D))

Instructions: Please fill in the information below and submit the form to your local general registrar's office. You may look up your general registrar's office by going to: <https://vote.elections.virginia.gov/VoterInformation/PublicContactLookup>. You may also submit your form to: Virginia Department of Elections, 1100 Bank Street, Richmond, VA 23219.

Forms must be completed in English. For questions, visit <https://www.elections.virginia.gov/> or call (800) 552-9745. **All information on this form is required unless otherwise indicated.**

Please remove me from the permanent absentee voter list. I understand that I will only be mailed an absentee ballot if I submit a separate request to be mailed a ballot.

Voter

Last Name

Vincent

First Name

James

Middle or Maiden Name

Suffix

1234 Sample St., Apt #100

Current Virginia Registration Address (or Virginia PO Box provided for voter registration)

Fairfax

City

VA

State

12345

Zip

6 7 8 9

Last 4 of SSN (optional)

10/31/2000

Date of Birth (mm/dd/yy) (optional)

123-456-7890

Current Phone (optional)

vincentvoter@email.com

Email (optional)

Please supply current phone and/or email so that we may contact you with any questions regarding this request.



Vincent Voter

Signature

11/8/2022

Date

FRAUD WARNING

INTENTIONALLY VOTING MORE THAN ONCE IN AN ELECTION OR MAKING A MATERIALLY FALSE STATEMENT ON THIS FORM CONSTITUTES THE CRIME OF ELECTION FRAUD, WHICH IS PUNISHABLE UNDER VIRGINIA LAW AS A FELONY. VIOLATORS MAY BE SENTENCED TO UP TO 10 YEARS IN PRISON, OR UP TO 12 MONTHS IN JAIL AND/OR FINED UP TO \$2,500.

PRIVACY NOTICE

This form collects personal information, including part of your social security number, for identification and to prevent fraud. Your request may be denied if you fail to provide the last four digits of your social security number or any other information required to determine your identity as the voter requesting cancellation. Federal law (the Privacy Act) and state law (the Government Data Collection and Dissemination Practices Act, § 2.2-3803) authorize collecting this information and restrict its use to official purposes only.

Solicitud de eliminación del nombre de la lista permanente de votantes en ausencia (Request to Remove Name from Permanent Absentee Voter List)

(Código de VA § 24.2-703.1(D))

Instrucciones: Complete la información que figura a continuación y envíe el formulario a la oficina del registrador general de su localidad. Puede buscar su oficina del registrador general en <https://vote.elections.virginia.gov/VoterInformation/PublicContactLookup>. También puede enviar el formulario a: Virginia Department of Elections, 1100 Bank Street, Richmond, VA 23219.

Los formularios se deben completar en inglés. (Forms must be completed in English.) Si tiene preguntas, visite <https://www.elections.virginia.gov/> o llame al (800) 552-9745. **Toda la información en este formulario es obligatoria, salvo que se indique lo contrario.**

Solicito que se elimine mi nombre de la lista permanente de votantes en ausencia. Entiendo que solo se me enviará una boleta de voto en ausencia si presento una solicitud por separado para que se me envíe una boleta.

Apellido	Nombre	Segundo nombre o apellido de soltera	Sufijo
Dirección actual de registro en Virginia (o apartado de correos de Virginia proporcionado para el registro de votantes)			
Ciudad	Estado	Cód. postal	
Localidad	Nro. de identificación del votante (opcional)		
Últimos 4 dígitos del SSN (opcional)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aa) (opcional)		
Teléfono actual (opcional)	Correo electrónico (opcional)		
Por favor, proporcione el número de teléfono y/o el correo electrónico actual para que podamos ponernos en contacto con usted para cualquier pregunta relacionada con esta solicitud.			
Firma	Fecha		

ADVERTENCIA DE FRAUDE

VOTAR INTENCIONADAMENTE MÁS DE UNA VEZ EN UNA ELECCIÓN O HACER UNA DECLARACIÓN MATERIALMENTE FALSA EN ESTE FORMULARIO CONSTITUYE EL DELITO DE FRAUDE ELECTORAL, QUE ES PUNIBLE SEGÚN LA LEY DE VIRGINIA COMO UN DELITO GRAVE. LOS INFRACTORES PUEDEN SER CONDENADOS A HASTA 10 AÑOS DE PRISIÓN, O HASTA 12 MESES DE CÁRCEL Y/O A UNA MULTA DE HASTA \$2,500.

AVISO DE PRIVACIDAD

Este formulario recoge información personal, que incluye parte de su número del seguro social, para su identificación y para evitar el fraude. Su solicitud puede ser denegada si no proporciona los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social o cualquier otra información necesaria para determinar su identidad como votante que solicita la cancelación. La ley federal (la Ley de Privacidad) y la ley estatal (la Ley de Recopilación de Datos del Gobierno y de Prácticas de Diseminación, § 2.2-3803) autorizan la recopilación de esta información y restringen su uso únicamente a fines oficiales.