



Chris H. Chambliss

Supervisor of Elections
Clay County, Florida

REQUEST FOR REMOVAL
FROM CLAY COUNTY VOTER REGISTRATION ROLLS
F.S. 98.045(2)

I, _____, do hereby request that my name be removed from the
Clay County, Florida voter registration rolls on this date _____.
Print Name Date

_____ I have moved out of state.

_____ I no longer wish to be registered to vote. Reason _____

Signature: _____ Date of Birth: _____

P.O. Box 337 • 500 N. Orange Ave. • Green Cove Springs, FL 32043
(904) 269-6350 Fax (904) 284-0935 Email: mail@ClayElections.gov



Chris H. Chambliss

Supervisor de Elecciones
Condado de Clay, Florida

SOLICITUD DE ELIMINACION
REGISTRO DE VOTANTES DEL CONDADO DE CLAY
F.S. 98.045(2)

Yo, _____, por la presente solicito que mi nombre sea
removido del Registro de Votantes del Condado de Clay _____.
Imprime Nombre Fecha

_____ Me he mudado fuera del estado.

_____ Deseo no estar registrado para votar. Razon _____

Firma: _____ Fecha de Nacimiento: _____

P.O. Box 337 • 500 N. Orange Ave. • Green Cove Springs, FL 32043
(904) 269-6350 Fax (904) 284-0935 Email: mail@ClayElections.gov