



VOTER REGISTRATION AND ELECTIONS

7000 65th Street, Suite A Sacramento, CA 95823-2315
(916) 875-6512 - FAX (916) 854-8856 - CRS (800) 735-2929
Español: (916) 876-6688 - 中文: (916) 876-8402 - Tiếng Việt: (916) 875-5827
voterinfo@saccounty.gov

HỦY ĐĂNG KÝ CỬ TRI

Vui lòng hoàn thành, in và ký tên mẫu hủy hồ sơ đăng ký cử tri, theo Luật Bầu Cử § 2201. Mẫu này có thể được gửi qua thư tới văn phòng chúng tôi: 7000 65th Street, Suite A Sacramento, CA 95823, hoặc fax tới (916) 854-8856 hoặc email tới voterinfo@saccounty.gov.

Tôi hiểu rằng việc cố tình cung cấp thông tin sai trên mẫu là phạm tội. Tôi tuyên bố theo hình phạt khai man của luật pháp Tiểu Bang California rằng thông tin trên mẫu là đúng và chính xác.

I, _____ muốn hủy đăng ký cử tri của tôi. Ngày Sinh: _____
(họ tên đầy đủ bằng chữ in)

Địa chỉ nơi cư trú hoặc địa chỉ trước đây tại Quận Sacramento: _____

**SẼ KHÔNG CÓ THAY ĐỔI NÀO ĐỐI VỚI HỒ SƠ CỦA QUÝ VỊ
MÀ KHÔNG CÓ CHỮ KÝ CỦA QUÝ VỊ.**

**CHỮ KÝ HOẶC DẤU
(THAY CHỮ KÝ):** _____

Ngày

Nếu quý vị báo hủy vì chuyển nơi ở, tử vong hoặc lý do khác, vui lòng cung cấp thông tin bên dưới. Thông tin này sẽ được xác minh. Vui lòng điền và ký vào phần dưới của mẫu này và gửi lại văn phòng chúng tôi.

MẪU NÀY SẼ KHÔNG ĐƯỢC XỬ LÝ MÀ KHÔNG CÓ CHỮ KÝ.

Tên người báo cáo việc hủy bỏ: _____
(Tên và Họ)

Mối quan hệ của quý vị với cử tri: _____ Thông tin Liên hệ của quý vị: _____
(Email hoặc số điện thoại)

Lý Do Hủy: _____

Tên cử tri bị hủy bỏ: _____ Ngày Sinh của Cử Tri: _____
(Tên và Họ)

Địa Chỉ Cư Trú của Cử Tri Quận Sacramento: _____

Tôi hiểu rằng việc cố tình cung cấp thông tin sai trên mẫu là phạm tội. Tôi tuyên bố theo hình phạt khai man của luật pháp Tiểu Bang California rằng thông tin trên mẫu là đúng và chính xác.

**SẼ KHÔNG CÓ THAY ĐỔI NÀO ĐỐI VỚI HỒ SƠ CỦA QUÝ VỊ
MÀ KHÔNG CÓ CHỮ KÝ CỦA QUÝ VỊ.**

**CHỮ KÝ HOẶC DẤU
(THAY CHỮ KÝ):** _____

Ngày



VOTER REGISTRATION AND ELECTIONS

7000 65th Street, Suite A Sacramento, CA 95823-2315
(916) 875-6512 - FAX (916) 854-8856 - CRS (800) 735-2929
Español: (916) 876-6688 - 中文 : (916) 876-8402 - Tiếng Việt: (916) 875-5827
voterinfo@saccounty.gov

CANCELLATION OF VOTER REGISTRATION

Please complete, print, and sign the cancellation form in order to cancel your voter registration record, per EC § 2201. This form can be mailed to our office: 7000 65th Street, Suite A Sacramento, CA 95823, faxed to (916) 854-8856 or emailed to voterinfo@saccounty.gov.

I understand that it is a crime to intentionally provide incorrect information on this form. I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information on this form is true and correct.

I, _____ wish to cancel my voter registration. Date of Birth: _____
(print first and last name)

Residence or
prior address in
Sacramento County: _____

NO CHANGES WILL BE MADE TO YOUR RECORD WITHOUT YOUR SIGNATURE.

**SIGNATURE
or MARK:** _____

Date

If you are reporting a cancellation besides your own, such as a move, death, or other, please provide the information below. This information is subject to verification. Please fill out and sign the bottom portion of this form and return to our office.

THIS FORM WILL NOT BE PROCESSED WITHOUT A SIGNATURE.

Name of person reporting the cancellation: _____
(first and last)

Your Relationship to the voter: _____ Your Contact Information: _____
(email or phone number)

Reason for Cancellation: _____

Voter's name to be cancelled: _____ Voter's Date of Birth: _____
(first and last name)

Voter's Sacramento County
Residence Address: _____

I understand that it is a crime to intentionally provide incorrect information on this form. I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information on this form is true and correct.

NO CHANGES WILL BE MADE WITHOUT YOUR SIGNATURE.

**SIGNATURE
or MARK:** _____

Date