



**Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder
and Registrar of Voters**

NOTIFICACIÓN DE VOTANTE FALLECIDO

DEPARTAMENTO DE ELECCIONES DEL CONDADO DE MADERA

POR FAVOR IMPRIMA EN TINTA

Imprimir nombre: _____

Dirección registrada: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha de muerte: _____ Lugar de la muerte: _____

Sección 2201 del Código Electoral

Por la presente afirmo que el votante mencionado anteriormente ha fallecido:

Imprimir nombre: _____

Relación con el difunto: _____
(**Immediate** family member only)

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Firma: _____ Fecha: _____

