



Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder and Registrar of Voters

RETIRO DE LA FIRMA DE LA PETICIÓN

DEPARTAMENTO DE ELECCIONES DEL CONDADO DE MADERA

POR FAVOR IMPRIMA EN TINTA

Por favor, elimine mi firma de la _____
petición.

Nombre impreso: _____

Dirección de residencia: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Firma: _____

Puede usar cualquier formato disponible para eliminar su firma si contiene la información anterior.

Para obtener más información, incluidos los plazos, llame al (559) 675-7720.

Devuelva la información al Departamento de Elecciones del Condado de Madera:

En persona/por correo: 200 West Fourth Street, Madera, CA 83637

Fax: (559) 675-7870

Correo electrónico: electionsinfo@madera-county.com

