



# Shirley Anderson

HERNANDO COUNTY SUPERVISOR OF ELECTIONS

20 N. Main St. • Rm. 165  
Brooksville, FL 34601  
P: 352.754.4125 • F: 352.754.4425

## REMOVE BY REQUEST

This letter is to notify your office that:

I, \_\_\_\_\_, am requesting the following action be taken:  
Voter's Name

- Please remove my name from the voter registration records of Hernando County.

\_\_\_\_\_  
Voter Registration # or Date of Birth

\_\_\_\_\_  
Voter Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### Return this form to:

Shirley Anderson  
Hernando County Supervisor of Elections  
20 N. Main St., Rm. 165  
Brooksville, FL 34601

Phone: (352) 754-4125

Fax: (352) 754-4425



# Shirley Anderson

HERNANDO COUNTY SUPERVISOR OF ELECTIONS

20 N. Main St. • Rm. 165  
Brooksville, FL 34601  
P: 352.754.4125 • F: 352.754.4425

## ELIMINAR POR SOLICITUD

Esta carta es para notificar a su oficina que:

Yo, \_\_\_\_\_, solicito que se tomen la siguiente medida:  
Nombre del Votante

- Por favor elimine mi nombre de los registros de votantes del condado de hernando.

\_\_\_\_\_  
Número de registro votante o fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del Votante

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Devuelva este formulario a:

Shirley Anderson  
Hernando County Supervisor of Elections  
20 N. Main St., Rm. 165  
Brooksville, FL 34601

Teléfono: (352) 754-4125

Fax: (352) 754-4425