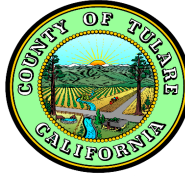


**COUNTY OF TULARE
REGISTRAR OF VOTERS**

5300 W. Tulare Avenue, Suite 105
Visalia, CA 93277



**OPERATIONS UNIT
(559) 839-2100**

CANCELLATION NOTICE

(Elections Code Section 2201(a)(1))

Please let us know either: / Díganos qué prefiere:

_____ I wish to cancel my voter registration.
Deseo cancelar mi inscripción de votante.

_____ I do not wish to cancel my voter registration.
No deseo cancelar mi inscripción de votante.

Name: _____
Nombre: _____ (Please Print) / (Escriba en letra de molde)

Residence Address: _____
Dirección residencial: _____

Prior Residence: _____
Domicilio anterior: _____

Birth Date: _____ Driver License No.: _____
Fecha de nacimiento: _____ No. de licencia de manejar: _____

Signature: _____ Date: _____
Firma: _____ Fecha: _____

Please sign and return this form to: / Firme y envíe esta carta:

Tulare County Registrar of Voters
5300 W. Tulare Avenue, Suite 105
Visalia, CA 93277