



FORMULARIO DE VOTANTE FALLECIDO PARA EL VOTANTE INSCRITO EN EL CONDADO DE WASHOE

PROPORCIONE LA INFORMACIÓN DEL VOTANTE FALLECIDO

APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				CIUDAD		CÓDIGO POSTAL					
MM		DD		AAAA		MM		DD		AAAA	
FECHA DE NACIMIENTO (SI LA CONOCE)						FECHA DE FALLECIMIENTO					

NECESITAMOS SU INFORMACIÓN PARA PROCESAR ESTE FORMULARIO.

APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		
RELACIÓN CON EL FALLECIDO (Cónyuge, primo, amigo, vecino, etc.)								
FIRMA (OBLIGATORIA)						FECHA DE HOY		



ENVÍO POR FAX: (775) 328-3747



ENVÍO POR CORREO POSTAL: (Registro de Votantes) 1001 E 9TH ST. RENO, NV 89512



ENTREGA EN PERSONA: (Registro de Votantes) 1001 E 9TH ST. (Edificio A) RENO, NV 89512



ESCANEO Y ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO: electionsdepartment@washoecounty.us