



Brian E. Corley
Supervisor of Elections
PO Box 300
Dade City FL 33526-0300

1-800-851-8754
www.pascovotes.gov

ELECTOR'S REQUEST FOR REMOVAL
(Section 98.045(2), Florida Statutes)

STATE OF FLORIDA
COUNTY OF PASCO

To: Brian E. Corley, Supervisor of Elections

From: _____
(Name of Elector)

This is to request that my name be removed from the Pasco County Voter Registration Rolls.

My identification number is _____. My date of birth is _____.

My reason for requesting disqualification is _____
(optional)

Signature of Elector

East Pasco - Dade City (352) 521-4302
Central Pasco - Land O' Lakes (813) 929-2788
West Pasco - New Port Richey (727) 847-8162



Brian E. Corley
Supervisor of Elections
PO Box 300
Dade City FL 33526-0300

1-800-851-8754
www.pascovotes.gov

SOLICITUD DE REMOCIÓN DEL ELECTOR
(Sección 98.045 (2), Estatutos de Florida)

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE PASCO

A: Brian E. Corley, Supervisor de Elecciones

De: _____
(Nombre del Elector)

Esto es para solicitar que mi nombre sea removido de las listas de registro de votantes del condado de Pasco. Mi número de identificación es _____. Mi fecha de nacimiento es _____.

Mi razón para solicitar la descalificación es _____
(Opcional)

Firma del Elector

East Pasco - Dade City (352) 521-4302
Central Pasco - Land O' Lakes (813) 929-2788
West Pasco - New Port Richey (727) 847-8162