



CHICAGO BOARD OF ELECTION COMMISSIONERS
Authorization For Cancellation of Registration
Upoważnienie o unieważnienie rejestracji

To Registration Officer:

Do urzędnika departamentu rejestracji:

I hereby authorize the cancellation of my
registration under the name of

Niniejszym upoważniam do unieważnienia
mojej rejestracji

Print Name / Imię i Nazwisko (drukowanymi literami)

Address / Adres zamieszkania

Registration Number / Numer rejestracji

Signature / Podpis

Date / Data

Mail completed form to / Wypełnioną formę odeślij na adres

VOTER REGISTRATION
CHICAGO ELECTION BOARD
69 W WASHINGTON ST STE 600
CHICAGO IL 60602