



CHICAGO BOARD OF ELECTION COMMISSIONERS
Authorization For Cancellation of Registration
Autorización para la Cancelación de Registración

To Registration Officer:

Para el Oficial de Registración:

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

Por esta autorizo la cancelación
de mi previa inscripción bajo
el nombre de

Print Name / Imprima su nombre

Address / Dirección

Registration Number / Número de Registración

Signature / Firma

Date / Fecha

Mail completed form to / Envíe por correo la solicitud completada a

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