



OFFICE OF
**ASSESSOR-COUNTY CLERK-
RECORDER & ELECTIONS**
COUNTY OF SAN MATEO

MARK CHURCH
CHIEF ELECTIONS OFFICER &
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER

授權取消選民登記

請從選民檔案中取消我的姓名。我了解我將不會在聖馬刁縣(San Mateo County)選舉中參加投票。

選民資料

姓	名	中間名
居住所地址(與登記時相同)		
城市		郵編
出生日期	加州駕照(可選擇性的)	社會安全號碼最後四位數字 (可選擇性的)

取消原因

- ☐ 我已不再居住在聖馬刁縣(San Mateo County)
- ☐ 我已不再是聖馬刁縣(San Mateo County)登記選民
- ☐ 其他 _____

我授權從上述地址中取消我的選民登記

選民簽名	日期
------	----

請郵寄，傳真，電郵或送回這份完整申請表到：

San Mateo County, Registration & Elections Division
40 Tower Road, San Mateo, CA 94402
傳真：650.312.5348
電郵：registrar@smcacre.org

假如您有任何問題，意見，洽詢，請與我們聯繫：

40 Tower Road, San Mateo, CA 94402
P 650.312.5222 F 650.312.5348 email registrar@smcacre.org web www.smcacre.org