

BW4-1-21  
Prescribed by Secretary of State  
Section 16.0331, Texas Election Code  
3/09

**(SOLICITUD DE CANCELACION DE INSCRIPCION DE VOTANTE)**

Al Registrador de Votantes:

Sírvase cancelar mi solicitud de inscripción de votante. Mi nombre y dirección aparecen en mi certificado de votante en la forma siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mi fecha de nacimiento, expresada en forma de mes, día y año, es la siguiente: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

El número de mi licencia de manejar (carnet de conductor) o de mi cédula de identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas, es el siguiente: (Optativo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la votante o su marca si no sabe o no puede firmar:

_____ Nombre en letra de molde de la persona que no sabe o no puede firmar	_____ Nombre en letra de molde del/de la testigo
---	---

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la testigo

\_\_\_\_\_  
Dirección residencial del/de la testigo

or: \_\_\_\_\_  
Titulo si es funcionario/a electoral oficial

Instrucciones al/a la testigo:

Si la persona que debe firmar el presente documento no es capaz de firmar debido a alguna incapacidad física o por analfabetismo, deberá fijar su marca en el documento y el/la testigo deberá confirmar el hecho marcando el espacio a continuación: \_\_\_\_\_.