



Request to Cancel Voter Registration

Only the voter may cancel a voter registration record. To cancel your San Francisco voter registration record, complete, sign, and return this form to the Department of Elections, or visit sfelections.org to complete, print, sign, and return a cancellation request.

Please allow the Department 3-5 business days to process your request. To confirm the cancellation, visit sfelections.org/reglookup or contact us.

To ensure that we can identify your voter record, please provide the information below, sign, and return this form:

Print name: First name Middle name Last name


Date of birth: MM / DD / YYYY

Residential address where registered Apartment number San Francisco, CA ZIP code

Mailing address (if different)

California driver license or identification number (If you do not have one, provide last four digits of Social Security Number)

Phone or email (please provide in case we must contact you about this request)

Sign here  _____ Date _____

Return this form:

Email: svote@sfgov.org (use subject line: Cancellation Request)

Fax: (415) 554-4372

Mail: Department of Elections
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Room 48
San Francisco, CA 94102



Paghiling sa Kanselasyon ng Rehistrasyon bilang Botante

Tanging ang botante lamang ang maaaring magkansela ng rekord ng rehistrasyon bilang botante. Para kanselahin ang inyong rekord ng rehistrasyon bilang botante ng San Francisco, kumpletuhin, pirmahan, at ibalik ang form na ito sa Departamento ng mga Eleksyon, o bisitahin ang *sfelections.org* para kumpletuhin, i-print, pirmahan, at ibalik ang paghiling sa kanselasyon.

Mangyaring magpahintulot ng 3-5 araw ng negosyo para maiproseso ng Departamento ang inyong kahilingan. Para kumpirmahin ang kanselasyon, bisitahin ang *sfelections.org/reglookup* o makipag-ugnayan sa amin.

Para matiyak na makikita namin ang inyong rekord bilang botante, mangyaring ibigay ang impormasyon sa ibaba, pirmahan, at ibalik ang form na ito:

Pangalan (isulat ng hiwa-hiwalay): Unang pangalan Panggitnang pangalan Apelyido


Petsa ng kapanganakan: MM / DD / YYYY

Address ng tirahan kung saan nakarehistro Numero ng apartment San Francisco, CA ZIP code

Address na pangkoreo (kung iba)

Numero ng lisensiya sa pagmamaneho o ID sa California (Kung wala kayo nito, ibigay ang huling apat na numero ng inyong Social Security Number)

Telepono o email (mangyaring ibigay sakaling kailanganin naming makipag-ugnayan sa inyo kaugnay ng kahilingang ito)

Pumirma dito  _____ Petsa _____

Ibalik ang form na ito:

Email: SFVote@sfgov.org (ilagay sa subject line: Cancellation Request [Paghiling sa Kanselasyon])

Fax: (415) 554-4372

Koreo: Department of Elections
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Room 48
San Francisco, CA 94102