

OFFICE OF THE CLERK AND RECORDER  
ELECTIONS DIVISION

Amber F. McReynolds, Director



Debra Johnson  
Clerk and Recorder  
Public Trustee

## Aviso del Votante que Falleció

Certifico que \_\_\_\_\_ (el nombre del difunto),

Que nació \_\_\_\_\_ (la fecha de nacimiento del difunto),

Y que residió en \_\_\_\_\_ (la dirección del difunto),

Falleció \_\_\_\_\_ (fecha que falleció),

El la ciudad de \_\_\_\_\_ en el estado de \_\_\_\_\_.

Numero de seguro social \_\_\_\_\_ (los últimos 4 dígitos)

\_\_\_\_\_  
(Firma de familiar)

\_\_\_\_\_  
(Relación al difunto)

### Favor de regresar la forma llenada a:

La División de Elecciones  
200 W. 14th Ave., Suite 100  
Denver, CO 80204