

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