

SAMPLE COUNTY Voter Registrar  
123 MAIN STREET  
SOMEWHERE, TX 70000-0000

Date

JOHN Q. VOTER  
321 SAMPLE AVE  
SOMEWHERE, TX 70000

VOID #:

VERIFICATION OF VOTER STATUS

Dear Voter:

It is the responsibility of my office to maintain an accurate list of registered voters in our county. This letter is being sent to you in accordance with my duty outlined in the Texas Election Code and is part of our ongoing effort to uphold our mandate of ensuring the integrity of the voter registration rolls.

My office, in accordance with state and federal laws, has received notification from another governmental agency that your voter registration information closely matches information for a deceased person in their records.

Please contact our office via phone or return this verification letter with your response within thirty (30) days. If we do not hear from you within the prescribed time period, then the above voter will be removed from the list of registered voters. The completed and signed verification form may also be hand delivered or mailed to my office at the address listed above.

Confirmation is hereby given that the person named above is:

Deceased. Please cancel this registration. Relationship to voter: \_\_\_\_\_

Not Deceased. Please update my registration. I confirm that my date of birth is \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

For any questions, please contact my office at \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Voter Registrar

SAMPLE COUNTY Voter Registrar  
123 MAIN STREET  
SOMEWHERE, TX 70000-0000

Date

JOHN Q. VOTER  
321 SAMPLE AVE  
SOMEWHERE, TX 70000

VUID #:

### VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL VOTANTE

Estimado/a Votante:

Es responsabilidad de mi oficina mantener una lista exacta de votantes inscritos en nuestro condado. Le presento esta carta como parte del desempeño de mi cargo según el Código Electoral de Texas y como parte de nuestro esfuerzo en apoyar el mandato de proteger la integridad de la lista de votantes inscritos.

En cumplimiento de ciertas leyes estatales y federales, mi oficina ha recibido información de otra agencia gubernamental indicando que la información suya de votante coincide estrechamente con la de una persona difunta, según los registros de esa agencia.

Por favor comuníquese con nuestra oficina por teléfono o tenga la bondad de enviar su respuesta con esta misma carta de verificación dentro de treinta (30) días. Si no recibimos comunicado de usted dentro del periodo prescrito, quitaremos el registro de la persona indicada anteriormente de la lista de votantes inscritos. Este formulario, completado y firmado por usted, lo puede entregar en persona o enviarlo por correo a mi oficina en la dirección dada arriba.

Por la presente confirmo que la persona nombrada anteriormente:

Ha fallecido. Por favor cancele su inscripción. Parentesco al votante: \_\_\_\_\_

No ha fallecido. Por favor actualice mi inscripción. Confirmo que mi fecha de nacimiento es el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si hay pregunta alguna, favor de comunicarse con mi oficina al \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Registrador de Votantes