

MONTEREY COUNTY ELECTIONS

1441 Schilling Place-North Building
Salinas, CA 93901

PO Box 4400
Salinas, CA 93912

831-796-1499 Phone
831-755-5485 Fax

www.MontereyCountyElections.us

elections@co.monterey.ca.us

Gina Martinez
Registrar of Voters

Jessica Cedillo
Assistant Registrar of Voters



NOTIFICATION OF DECEASED VOTER

Print Name: _____

Address As Registered: _____

Birth Date: _____

Birth Place: _____

Date of Death: _____

Place of Death: _____

Election Code Section 2201

I hereby affirm that the Voter named above is deceased:

Signature: _____ Date: _____

Print Name: _____

Relationship to deceased: _____
(**Immediate** family member only)

Address: _____

Telephone Number: _____

MONTEREY COUNTY ELECTIONS

1441 Schilling Place-North Building
Salinas, CA 93901

PO Box 4400
Salinas, CA 93912

831-796-1499 Phone
831-755-5485 Fax

www.MontereyCountyElections.us

elections@co.monterey.ca.us

Gina Martinez
Registrar of Voters

Jessica Cedillo
Assistant Registrar of Voters



NOTIFICACIÓN DE VOTANTE FALLECIDO

Nombre en letra impresa: _____

Dirección inscrita: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de fallecimiento: _____

Lugar de fallecimiento: _____

Artículo 2201 del Código de Elecciones

Mediante la presente afirmo que el votante antedicho ha fallecido:

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra
impresa: _____

Parentesco con el difunto: _____
(Sólo familiar **directo**)

Dirección: _____

Número telefónico: _____