

# 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

[CountyofMonterey.gov/Elections](http://CountyofMonterey.gov/Elections)

[elections@countyofmonterey.gov](mailto:elections@countyofmonterey.gov)

**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: \_\_\_\_\_

**Please provide a copy of the voter's death certificate with this form.**

# 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

[CountyofMonterey.gov/Elections](http://CountyofMonterey.gov/Elections)

[elections@countyofmonterey.gov](mailto:elections@countyofmonterey.gov)

**Gina Martinez**  
Registrar of Voters

**Jessica Cedillo**  
Assistant Registrar of Voters

## NOTIFICACIÓN DE VOTANTE FALLECIDO

Nombre en letra imprenta: \_\_\_\_\_

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 imprenta: \_\_\_\_\_

Parentesco con el difunto: \_\_\_\_\_  
(Sólo familiar **directo**)

Dirección: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

**Por favor proporcione una copia del certificado de defunción del votante con este formulario.**