



DECEASED VOTER REPORT



Please remove the following deceased voter from Clark County registration records:
(fill in as much information as possible)

Deceased's Full Name: _____
(print last, first and middle name)

Deceased's Date of Birth: _____
(print month/day/year)

Deceased's Address (print Clark County residential address where registered):

My Full Name: _____
(print last, first and middle name)

My Address (print Clark County residential address):

My Relationship to the Deceased: _____
(examples are spouse, relative, friend, neighbor, etc.)

My Signature: _____ **Date:** _____
(handwrite your signature; signature stamps allowed for physical disabilities) (print today's date)

HOW TO SUBMIT YOUR REPORT

- **Postal Mail:** Clark County Election Dept., P.O. Box 3909, Las Vegas, NV 89127-3909; or
- **In-Person:** Clark County Election Dept., 965 Trade Dr., Suite A, North Las Vegas; or
- **E-Mail (scanned PDF preferred):** ELINFO@ClarkCountyNV.gov; or • **Fax:** (702) 455-2981.



REPORTE DE VOTANTE FALLECIDO



Por favor quiten el nombre del siguiente votante fallecido de los archivos de registro del Condado de Clark: (proporcione la mayor información posible)

Nombre Completo del Fallecido: _____
(escriba en letra de imprenta el apellido, primer y segundo nombre)

Fecha de Nacimiento del Fallecido: _____
(escriba en letra de imprenta el mes/día/año)

Domicilio del Fallecido (escriba en letra de imprenta el domicilio residencial en el Condado de Clark donde estaba registrado):

Mi Nombre Completo: _____
(escriba en letra de imprenta su apellido, primer y segundo nombre)

Mi Domicilio (escriba en letra de imprenta su domicilio residencial en el Condado de Clark):

Mi Relación con el Fallecido: _____
(ejemplos son esposo/a, pariente, amigo/a, vecino/a, etc.)

Mi Firma: _____ **Fecha:** _____
(su firma escrita a mano; se permite la firma estampada debido a una incapacidad física) (escriba en letra de imprenta la fecha de hoy)

CÓMO ENVIAR SU SOLICITUD

- **Por Servicio Postal:** Clark County Election Dept., P.O. Box 3909, Las Vegas, NV 89127-3909; o
- **En Persona:** Depto. de Elecciones del Condado de Clark, 965 Trade Dr., Suite A, North Las Vegas; o
- **Por Correo Electrónico (preferido PDF):** ELINFO@ClarkCountyNV.gov; o • **Fax:** (702) 455-2981.