

**gwinnettcounty/ Condado de Gwinnett**  
**Voter Registrations and Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones**  
**Notification of Deceased Voter/Notificación del Elector Fallecido**



This form is intended to provide notification of the death of a Gwinnett County registered voter. Upon confirmation of registration the Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections will remove the voter from the official voter lists. Confirmation of the removal will be mailed to the person who completed the form as well as the decedent's address.

Complete the form as thoroughly as possible. Requested information will be used to ensure the correct voter is canceled. Sign the form and then submit (mail, fax, or scan and email) to the Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections.

Este formulario tiene la intención de notificar la muerte de un elector registrado en el condado de Gwinnet. Una vez que se confirme la inscripción del elector, la Junta de Registros y Elecciones del Condado de Gwinnett retirará al elector de la lista oficial de electores. La confirmación de la remoción se enviará por correo a la persona que completó el formulario, así como a la dirección del fallecido.

Llene el formulario lo más detallado posible. La información solicitada se usará para garantizar la remoción del elector correcto. Firme el formulario y luego envíelo (por correo postal, fax o escanee y envíe por correo electrónico) a la Junta de Registros y Elecciones del Condado de Gwinnett.

| <b>Deceased Voter Information/Información del Elector Fallecido</b>   |               |  |  |
|---|---------------|--|--|
| Last name/Apellido(s):  |               | First name/Nombre:   |  |
|   |               | Middle name/Initial Segundo Nombre/ Inicial:   |  |
| Date of birth /Fecha de Nacimiento:   |               | Gender/Sexo:   |  |
|   |               | Last 4 digits of SSN/Últimos 4 dígitos del número de Seguro Social:  |  |
|   |               | GA driver's license or ID number/Número de licencia de conducir de GA o Núm. de Identificación:  |  |
| Voter registration address (Include street number, street name, city, zip, and apartment number if any)/Dirección del elector inscrito (Incluya número de calle, nombre de calle, ciudad, código postal y número de apartamento si aplica): |               |  |  |
| Last known address (If different from voter registration address)/Último domicilio conocido (Si es diferente de la dirección del elector inscrito):   |               |  |  |
| Date of death (If Georgia)/Fecha de defunción (si es en Georgia):   |               | Date and state of death (If other than Georgia)/Fecha de defunción y Estado (si es diferente a Georgia):   |  |
|   |               |  |  |
| <b>Person Providing Deceased Voter Information/Persona que Proporciona La Información del Elector Fallecido</b>   |               |  |  |
| Full name/Nombre completo:  |               | Relationship to voter/Relación con el elector:   |  |
| Address/Dirección:  |               | <input type="checkbox"/> Spouse/Esposo(a)<br><input type="checkbox"/> Sibling/Hermano(a)<br><input type="checkbox"/> Child/Hijo(a)<br><input type="checkbox"/> Parent/Padre/Madre<br><input type="checkbox"/> Grandchild/Nieto(a)<br><input type="checkbox"/> In-law of any of the above/Pariente de alguno de los anteriores<br><input type="checkbox"/> Legal guardian/Representante legal<br><input type="checkbox"/> Representative of the estate/Representante de la propiedad<br><input type="checkbox"/> Other (specify)/Otro (especificar) _____ |  |
| City/Ciudad:  | State/Estado: | Zip/Código postal:   |  |
|   |               |  |  |
| Signature/Firma:  |               | Date/Fecha:  |  |
|   |               |  |  |

**If you are completing this form anytime other than at the polls, please send form to/Si usted está completando este formulario en cualquier momento que no sea en los centros de votación, envíe el formulario a:**  
 Gwinnett County Board of Registrations and Elections/Junta de Inscripciones y Elecciones del Condado de Gwinnett  
 75 Langley Drive • Lawrenceville, GA 30046  
 Email/Correo electrónico: voterregistration@gwinnettcounty.com • Fax: 678.226.7208 • Phone/Teléfono: 678.226.7210