

**THE OFFICE OF THE UNION COUNTY CLERK
COUNTY OF UNION**



Dear County Clerk / *Estimada Secretaria del Condado:*

Please be advised that / *Por favor tenga en cuenta que:*

☐ I do not wish to receive a Mail-In Ballot for any future election.
No deseo recibir boletas para votar por correo para ninguna elección futura.

(Please print or type clearly / Por favor, escriba a máquina, o claramente con letra de imprenta)

Name/ *Nombre:* _____

Address / *Dirección:* _____

City/Zip / *Ciudad / Código postal* _____

Signature / *Firma:* _____

Date / *Fecha:* _____

MAIL TO / *ENVIAR POR CORREO A:*

Joanne Rajoppi, Union County Clerk

2 Broad Street, Room 113

Elizabeth, NJ 07207

Email: ucvote@ucnj.org