

National Independent Authority for Elections  
Delegate of the Authority at the Consular Center  
New York



السلطة الوطنية المستقلة للانتخابات  
مندوبية السلطة لدى المركز القنصلي  
بنيويورك

طلب الشطب من القائمة الانتخابية  
Electoral roll delisting form

مخصص للإدارة For office use only

Enrollment Number ..... رقم التسجيل في القائمة الانتخابية.....

Delisting date ..... تاريخ الشطب من القائمة الانتخابية.....

أنا الموقع (ة) أدناه I, the undersigned

Consular registration number..... رقم التسجيل القنصلي:.....  
First name..... الاسم:.....  
Maiden name..... الاسم العائلي قبل الزواج:.....  
Last name..... اللقب:.....  
Place of birth..... Date of birth..... مكان الأزدادياد:..... تاريخ الأزدادياد:.....  
Father's name..... اسم الأب:.....  
Mother's name..... اسم و لقب الأم:.....  
Marital status..... الحالة المدنية:.....  
Spouse name..... اسم و لقب الزوج:.....  
U.S address ..... عنوان الإقامة في الولايات المتحدة:.....  
Zip code..... State..... الرمز البريدي:..... الولاية:.....  
Phone number..... رقم الهاتف:.....  
Email..... البريد الإلكتروني:.....

Request to be deleted from the electoral list

أطلب شطبي من القائمة الانتخابية

In..... on..... في:.....

Applicant's signature

إمضاء طالب الشطب