



ESTADO DE ARIZONA

No Partidista
DOCUMENTO DE NOMINACIÓN
DECLARACIÓN DE APTITUD
A.R.S. § 16-311

SOLAMENTE PARA USO
DE LA OFICINA

Se le notifica que yo, el suscrito, un elector capacitado, soy un candidato para el cargo de _____ en la elección que se realizará el _____.

Habré sido ciudadano de los Estados Unidos por _____ años antes de mi elección y habré sido ciudadano de Arizona por _____ años antes de mi elección y cumpliré los requisitos de edad para el cargo que busco y he residido en Condado de _____ por _____ años, en el recinto _____ por _____ años antes de mi elección, y actualmente resido en la ciudad o el pueblo que me propongo representar.

Dirección exacta de la residencia Ciudad o pueblo Código postal
o descripción del lugar de residencia (requerido)

Dirección de la oficina postal (si corresponde) Ciudad o pueblo Código postal

Imprima o escriba a máquina su nombre en la línea siguiente de la manera exacta en que desea que aparezca en la boleta electoral, apellido primero.

_____, _____
APELLIDO NOMBRE

Declaro, bajo pena de perjurio, que la información en este Documento de Nominación y Declaración de Aptitud es verdadera y correcta, y que al momento de presentar la declaración soy residente del condado, la ciudad, el pueblo, distrito, barrio, o recinto que me propongo representar, que no tengo sentencias finales pendientes en mi contra de un total de \$1,000 o más que surgieron por incumplimiento o aplicación de la ley de financiamiento de campañas, y en cuanto a todas las demás disposiciones, estaré capacitado en el momento de la elección para ocupar el cargo que busco.

FIRMA DEL CANDIDATO

FECHA