



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