



ESTADO DE ARIZONA

FOR OFFICE USE ONLY

**Nominación que No Sea Por la Primaria
DOCUMENTO DE NOMINACIÓN
DECLARACIÓN DE CUALIFICACIÓN
A.R.S. §§ 16-311, 16-341**

Usted está siendo notificado/a por este medio, que yo, el/la abajo firmante, un/a elector/a calificado/a, soy candidato/a para el cargo de _____, en la Elección General que se llevará a cabo el ____ día de _____ de 20__.

Yo habré sido un/a ciudadano/a de los Estados Unidos por _____ años antes de mi elección, habré sido un/a ciudadano/a de Arizona por _____ años antes de mi elección, y tendré al menos _____ años al asumir dicho cargo. He residido en el Condado de _____ por _____ años y en el recinto de _____ por _____ años antes de mi elección.

Domicilio de la residencia actual
o descripción del lugar de residencia (requerido)

Ciudad o pueblo

Código postal

Domicilio de apartado postal (si es aplicable)

Ciudad o pueblo

Código postal

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde en la siguiente línea exactamente como usted desea que aparezca en la boleta electoral, con el apellido primero.

APELLIDO

PRIMER NOMBRE

DESIGNACIÓN DE PARTIDO (hasta 3 palabras)

Yo declaro, bajo pena de perjurio, que la información en este Documento de Nominación y Declaración de Cualificación es verdadera y correcta, y que en el momento de registrarlo soy residente del Estado de Arizona, que no tengo fallos pendientes finales en mi contra de \$1,000 ó más en forma conjunta que hayan surgido por la falla en cumplir con o hacer cumplir la ley de financiación de campaña, y con respecto a toda otra cualificación, estaré calificado/a en el momento de la elección para ocupar el cargo al que me he postulado.

FIRMA DEL/LA CANDIDATO/A

FECHA