

**Período de Cuatro (4) Años**  
**Candidato No Partidario**  
**DOCUMENTO DE NOMINACIÓN**  
**DECLARACIÓN DE CALIFICACIÓN**  
**A.R.S. §§ 16-311, 16-341**

Quien suscribe, elector calificado, por medio de la presente notifico que soy candidato para el puesto de \_\_\_\_\_ que participaré en los comicios de la elección que se efectuará el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Habré sido ciudadano de los Estados Unidos de Norteamérica durante \_\_\_\_\_ años antes de mi elección y habré sido ciudadano de Arizona durante \_\_\_\_\_ años antes de mi elección, y cumpliré con el requisito Constitucional de edad y/o legal para ocupar dicho cargo. He vivido en el Condado de \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ años y en distrito electoral \_\_\_\_\_ durante \_\_\_\_\_ años antes de mi elección.

|  |                 |               |
|--|-----------------|---------------|
| Domicilio de residencia física<br>o descripción de la ubicación de la residencia (obligatorio) | Ciudad o pueblo | Código postal |
|--|-----------------|---------------|

|  |                 |               |
|--|-----------------|---------------|
| Domicilio de apartado postal (si aplica) | Ciudad o pueblo | Código postal |
|--|-----------------|---------------|

**Escriba su nombre a máquina o en letra de molde sobre la siguiente línea de manera exacta en que desea que aparezca en la boleta, el apellido primero.**

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO**

\_\_\_\_\_  
**PRIMER NOMBRE**

Yo protesto, bajo pena de perjurio, que la información contenida en este Documento de nominación y Declaración de calificación es verdadera y correcta, y que al momento de tramitar la solicitud soy residente del condado, distrito o distrito electoral, que no tengo fallos definitivos pendientes en mi contra por un total acumulado de \$ 1,000 o más que surgieron por no cumplir o por que se hizo cumplir con la ley de financiamiento de campañas, y en cuanto a todas las demás calificaciones, estaré calificado en el momento de la elección para ocupar el cargo que busco.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL CANDIDATO**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**