

POSTULACIÓN DE CANDIDATO

Notas: - Toda la información contenida en este formulario se convertirá en registro público una vez recibido por el Supervisor de elecciones.
- Firmar más de una postulación para un candidato a sabiendas constituye un delito. [Sección 104.185, Estatutos de Florida]
- Si no se completa toda la información solicitada, este formulario carece de validez para la Postulación de candidatos.

El/La que suscribe, _____ votante registrado/a
(nombre en letra de imprenta tal como figura en su tarjeta de información de votante)

en el mencionado estado y condado, solicito que se incluya el nombre de _____
en la papeleta de elección primaria/general como: [marcar/completar casilla según corresponda]

No partidista Sin filiación partidaria _____ Candidato con filiación partidaria para el cargo de

_____ (insertar título del cargo e incluir distrito, circuito, grupo, número de escaño, si corresponde)

Fecha de nacimiento N° registro de votante
(MM/DD/AA)

Dirección

Ciudad

Condado

Estado

Código postal

Firma de votante

Fecha firma (MM/DD/AA)
[a completar por votante]

Norma 1S-2.045, F.A.C.

Departamento de Estado, División de Elecciones

DS-DE 104 (Vig. 09/11)



***Por favor, rellene, imprima,
firmar y fechar (a mano), y enviar por correo a:***

**Campaña Austin Arthur
12200 West Colonial Drive, Suite 300K
Winter Garden, Florida 34787**

Pagado por Austin Arthur para Comisionado del Condado de Orange, Florida, Distrito 1, No Partidista.