



STATE OF ARIZONA

Nonpartisan
NOMINATION PAPER
DECLARATION OF QUALIFICATION
A.R.S. § 16-311

FOR OFFICE USE ONLY

You are hereby notified that I, the undersigned, a qualified elector, am a candidate for the office of
at the election to be held on

I will have been a citizen of the United States for years before my election and will have
been a citizen of Arizona for years before my election and will meet the age requirement for the
office I seek and have resided in County for years, in precinct
for years before my election, and I currently reside in the city or town I
propose to represent.

Actual residence address City or town Zip
or description of place of residence (required)

Post office address (if applicable) City or town Zip

Print or type your name on the following line in the exact manner you
wish it to appear on the ballot, last name first.

LAST NAME FIRST NAME

I declare, under penalty of perjury, that the information in this Nomination Paper and Declaration of
Qualification is true and correct, and that at the time of filing I am a resident of the county, city, town, district,
ward, or precinct which I propose to represent, that I have no final, outstanding judgments against me of an
aggregate of \$1,000 or more that arose from failure to comply with or enforcement of campaign finance law,
and as to all other qualifications, I will be qualified at the time of election to hold the office that I seek.

CANDIDATE SIGNATURE

DATE



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