



STATE OF ARIZONA

Write-in Candidate
NOMINATION PAPER
DECLARATION OF QUALIFICATION
A.R.S. §§ 16-311, 16-312

FOR OFFICE USE ONLY

You are hereby notified that I, the undersigned, a qualified elector, am a candidate for the office of
for the Party (if
applicable) to be voted on at the PRIMARY or GENERAL (circle one) election to be held on
day of
, 20. 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. I am
years old and my date of birth is
,
, and I 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. I meet
the write-in eligibility requirements pursuant to A.R.S. § 16-312(F).

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 be listed on the Notice of Official Write-In Candidates, 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

Candidato Agregado Por Escrito
DOCUMENTO DE NOMINACIÓN
DECLARACIÓN DE APTITUD
A.R.S. §§ 16-311, 16-312

SOLAMENTE PARA USO
DE LA OFICINA

Por la presente se le notifica a usted que yo, el suscrito, un elector capacitado, soy candidato para el cargo de _____ para el Partido (si corresponde) _____ para ser votado en la elección PRIMARIA o GENERAL (haga un círculo alrededor de uno) que se realizará el ____ día de _____ de 20____. 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. Tengo _____ años y mi fecha de nacimiento es _____, _____, 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. Cumplo con los requisitos de elegibilidad para candidato agregado por escrito de conformidad con A.R.S. § 16-312 (F).

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 el Aviso de Candidatos Oficiales Agregados Por Escrito, 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 solicitud soy residente del condado, de la ciudad, del 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 calificaciones, estaré capacitado en el momento de la elección para ocupar el cargo que busco.

FIRMA DEL CANDIDATO

FECHA