

ESTADO DE VIRGINIA
DECLARACIÓN DE CANDIDATURA

YO, _____, _____, _____, _____
NOMBRE SEGUNDO NOMBRE O APELLIDO DE SOLTERA APELLIDO SUFJO, SI HUBIERE

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____

de la ciudad/condado/pueblo de _____, por el presente declaro que soy candidato al cargo de _____ en el _____

INTRODUZCA DISTRITO DEL CONGRESO, SENADO O CÁMARA DE REPRESENTANTE DEL ESTADO O DISTRITO LOCAL, SI CORRESPONDE; DE LO CONTRARIO DEJAR EN BLANCO

Distrito en las elecciones que se llevarán a cabo el _____ de 20 ____.

[MARQUE UN CASILLERO A CONTINUACIÓN]

- Elecciones generales Elecciones especiales
 Elecciones primarias por el Partido Demócrata Elecciones primarias por el Partido Republicano

Si soy candidato en elecciones primarias y soy derrotado, mi nombre no figurará en las papeletas que se utilizarán en las elecciones generales subsiguientes para el mismo cargo.

Se otorga con mi firma el día _____ de _____ de 20 ____.

FIRMA DEL CANDIDATO		(CÓDIGO DE ÁREA) TELÉFONO PARTICULAR	
NOMBRE EN LETRA IMPRENTA DEL CANDIDATO		(CÓDIGO DE ÁREA) TELÉFONO LABORAL	
DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL			
CIUDAD/PUEBLO/ESTADO/ CÓDIGO POSTAL+ 4			

ESTA DECLARACIÓN DEBE SER RATIFICADA ANTE UN NOTARIO U OTRO FUNCIONARIO AUTORIZADO PARA REALIZAR RATIFICACIONES O ANTE DOS TESTIGOS REGISTRADOS Y CALIFICADOS PARA VOTAR EN EL DISTRITO ELECTORAL EN EL QUE EL CANDIDATO SE POSTULA A UN CARGO.

Los testigos el notario deben completar la siguiente información.

Estado de _____ Condado/Ciudad de _____

El documento que antecede fue firmado y jurado ante mí el día _____ de _____ de 20 ____, por _____.

NOMBRE EN LETRA IMPRENTA DEL CANDIDATO

EN FE DE LO CUAL:

- | | |
|---|---|
| <p>1. _____
 <small>FIRMA DEL VOTANTE CALIFICADO</small></p> <p>_____
 <small>NOMBRE COMPLETO EN LETRA IMPRENTA</small></p> <p>_____
 <small>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</small></p> <p>_____
 <small>CIUDAD/PUEBLO</small> <small>CÓDIGO POSTAL</small></p> | <p>2. _____
 <small>FIRMA DEL VOTANTE CALIFICADO</small></p> <p>_____
 <small>NOMBRE COMPLETO EN LETRA IMPRENTA</small></p> <p>_____
 <small>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</small></p> <p>_____
 <small>CIUDAD/PUEBLO</small> <small>CÓDIGO POSTAL</small></p> |
|---|---|

COLOQUE A CONTINUACIÓN UN SELLO/TIMBRE REPRODUCIBLE FOTOGRAFICAMENTE

FIRMA DEL NOTARIO U OTRO FUNCIONARIO

NÚMERO DE MATRÍCULA DEL NOTARIO

FECHA DE EXPIRACIÓN DEL MANDATO DEL NOTARIO

ESTA DECLARACIÓN DE CANDIDATURA DEBE PRESENTARSE JUNTO CON LAS PETICIONES QUE CONTENGAN LA CANTIDAD DE FIRMAS NECESARIAS DE LOS VOTANTES REGISTRADOS. PARA OBTENER TODOS LOS FORMULARIOS OBLIGATORIOS Y EL BOLETÍN INFORMATIVO PARA CANDIDATOS QUE DETALLA LAS CALIFICACIONES, LA CANTIDAD DE FIRMAS NECESARIAS, EL LUGAR DE PRESENTACIÓN Y LAS FECHAS LÍMITE DE PRESENTACIÓN, LLAME AL DEPARTAMENTO DE ELECCIONES AL: 804-864-8901 O FUERA DEL ÁREA DE LLAMADAS DE RICHMOND, AL NÚMERO GRATUITO 800-552-9745.