A 2- 10 PM
Prescribed by the Secretary of State
Section 141.063, 146.023, Election Code 9/05

Name of Circulator _____ Page __ of ___

*(Nombre del Circulador)* _____ *(Pág. ___ de ___)*

# PETITION IN LIEU OF A FILING FEE

*(A 2- 10 PM*
*Ordenada por el Secretario de Estado*
*Sección 141.063, 146.023, Código Electoral 9/05)*

*(PETICIÓN PRESENTADA EN SUSTITUCIÓN DEL PAGO DE DERECHOS DE INSCRIPCIÓN, para candidaturas por inserción escrita)*

**Signing the petition of more than one candidate for the same office in the same election is prohibited** *(Se prohibe la firma de la petición de más de un candidato para el mismo cargo oficial en la misma elección)*

**COMPLETE ALL BLANKS** *(LLENAR TODOS LOS ESPACIOS EN BLANCO)*

| **Name of candidate** *(Nombre del candidato)* | **Address** *(Dirección)* | **Office sought** *(Cargo oficial solicitado)* |
|---|---|---|
| | | |

| **Date Signed** *(Fecha de firma)* | **Signature** *(Firma)* | **Printed Name** *(Nombre en letra de molde)* | **Street Address (City, Texas, Zip)** *Dirección de Residencia (Ciudad, Texas, Cód. Postal* | **County** *(Condado)* | **Voter Registration Number**[1] *(Núm. de Registro de Votante[1])* | **Date of Birth**[1] *(Fecha de nacimiento[1])* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**AFFIDAVIT OF CIRCULATOR** (*DECLARACIÓN JURADA DE LA PERSONA QUE HACE CIRCULAR LA PETICIÓN)*

**STATE OF TEXAS** ***(ESTADO DE TEXAS*****) COUNTY OF** ***(CONDADO DE)***_____**BEFORE ME, the undersigned, on this** ___/__/ ____ **(date) personally appeared** *(ANTE MI,el/la suscripto/a, en esta (fecha) compareció)* _____(name of person who circulated petition (*nombre de la persona que hizo circular la petición)* **who being duly sworn, deposes and says: "I called each signer's attention to the above statements and read them to the signers before the signer affixed their signature to the petition. I witnessed the affixing of each signature. The correct date of signing is shown on the petition. I verified each signer's registration status and believe that each signature is the genuine signature of the person whose name is signed and that the corresponding information for each signer is correct." (***Quien, habiendo prestado el juramento correspondiente, declaró y dijo "Llamé la atención de cada firmante con respecto a la declaración citada y se la leí antes de que la suscribiera. Estuve presente ante cada firma y la fecha correcta de la firma consta en la petición. Verifiqué la situación de cada firmante en lo concerniente a su inscripción y creo que cada una de las firmas es la firma auténtica de la persona cuyo nombre aparece firmado y que los datos correspondientes a cada firmante son exactos).* **SWORN TO AND SUBSCRIBED BEFORE ME ON THIS DATE (***JURADO Y FIRMADO ANTE MÍ EN ESTA FECHA)*

(SEAL) *(SELLO)*

X_____
**Signature of circulator** *(Firma de la persona que hizo circular la petición)*

X_____
**Signature of officer administering oath** [1] *(Firma del/ de la funcionario/a que tomó el juramento [1])*

X _____
**Title of officer administering oath** [1] *(Cargo del/ de la funcionario/a que tomó el juramento [1])*

**Footnotes**: (*Notas al pie:)*
1. Either the voter registration certificate number or the date of birth is required. (*Es necesario poner el número de certificado del registro de votante o la fecha de nacimiento)*
2. All oaths, affidavits, or affirmations made within this State may be administered and a certificate of the fact given by a judge, clerk, or commissioner of any court of record, a notary public, a justice of the peace, the Secretary of State of Texas. *(Todos los juramentos, declaraciones juradas o atestiguaciones que se realicen en este Estado podrán ser administradas por un juez, secretario de juzgado o comisionado de cualquier corte de registro, notario público, juez de paz, o el Secretario de Estado de Texas quienes podrán emitir el correspondiente certificado de confirmación de este hecho)*