

AUTONOMINACIÓN Y ACEPTACIÓN PARA LAS ELECCIONES ORDINARIAS DEL 2 DE MAYO DE 2023
PARA EL DISTRITO METROPOLITANO NO. 1 DE AURORA HIGHLANDS

Yo, , que resido en: _____
(nombre completo del candidato tal como aparecerá en la boleta)

Dirección de la calle Residence

Ciudad o pueblo, código postal

Condado

Por la presente me nomino y acepto dicha nominación para el cargo de Director del Distrito Metropolitano No. 1 de Aurora Highlands, Condado de Adams, Colorado, por un período de cuatro (4) años y serviré si es elegido en la elección regular que se llevará a cabo el 2 de mayo de 2023.

Afirmo que soy un elector elegible del Distrito Metropolitano No. 1 de Aurora Highlands a la fecha de firmar este formulario de Autonomiación y Aceptación.

Marque aquí si es miembro de una Junta Ejecutiva de una asociación de propietarios de unidades (asociación de propietarios), según se define en la Sección 38-33.3-103, C.R.S., ubicada dentro de los límites del Distrito (o Distrito Director, si corresponde) para el cual se postula para un cargo. _____

Afirmo además que estoy familiarizado con las disposiciones de la Ley de Prácticas Justas de Campaña como se requiere en la Sección 1-45-110, C.R.S., y no recibiré, en mi campaña para este cargo, contribuciones ni haré gastos superiores a doscientos dólares (\$ 200) en total durante el ciclo electoral, sin embargo, si lo hago, A partir de entonces, registraré y presentaré todos los informes de divulgación requeridos bajo la Ley de Prácticas Justas de Campaña.

FECHADO este día de _____, 2023.

Firma del candidatoNombre completo impreso

Dirección postal (si es diferente)Número de teléfono

Ciudad o pueblo, código postalDirección de correo electrónico

PRESENCIADO por el siguiente **elector registrado del Estado:**

Firma del testigoNombre completo impreso

Dirección de la calle de residenciaNúmero de teléfono

Ciudad o pueblo, código postalDirección de correo electrónico

Condado

Recibido este _____ día de __, 2023.

Oficial electoral designado