

## POSTULACIÓN DE CANDIDATO

**Notas:** - Toda la información contenida en este formulario se convertirá en registro público una vez recibido por el Supervisor de elecciones.  
- Firmar más de una postulación para un candidato a sabiendas constituye un delito. [Sección 104.185, Estatutos de Florida]  
- Si no se completa toda la información solicitada, este formulario carece de validez para la Postulación de candidatos.

El/La que suscribe, \_\_\_\_\_ votante registrado/a

(nombre en letra de imprenta tal como figura en su tarjeta de información de votante)

**Mike Fisher**

en el mencionado estado y condado, solicito que se incluya el nombre de \_\_\_\_\_

en la papeleta de elección primaria/general como: [marcar/completar casilla según corresponda]

No partidista  Sin filiación partidaria  **Democratic** \_\_\_\_\_ Candidato con filiación partidaria para el cargo de

**Osceola County Sheriff**

(insertar título del cargo e incluir distrito, circuito, grupo, número de escaño, si corresponde)

Fecha de nacimiento  N° registro de votante  
(MM/DD/AA)

Dirección

Ciudad

Condado  
**Osceola**

Estado  
**FL**

Código postal

Firma de votante

Fecha firma (MM/DD/AA)  
[a completar por votante]