

**Formulario de Petición de Designación de Candidato del Distrito de Bomberos**

Yo, el abajo firmante, por la presente declaro que soy un votante registrado del Distrito de Bomberos de Wading River, elegible para votar en las elecciones anuales del Distrito de Bomberos de Wading River y con derecho a votar en la próxima elección anual del Distrito de Bomberos de Wading River. a realizarse el 12 de diciembre de 2023; que mi lugar de residencia consta verdaderamente junto a mi firma en este documento; y por la presente designo a la siguiente persona nombrada como candidata para la nominación a Comisionado del Distrito de Bomberos de Wading River.

<p align="center"><b>Nombre del candidato</b></p> <p>_____</p>	<p align="center"><b>Oficina</b></p> <p align="center"><b>Comisionado de Bombero del Distrito</b></p> <p align="center"><b>de Wading River</b></p> <p align="center"><b>Term Ending: December 31, 2028</b></p>	<p align="center"><b>Lugar de residencia</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--	---

En fe de lo cual, he puesto mi firma, el día y el año frente a mi firma.

NOMBRE (FIRMA)	NOMBRE (IMPRIMIR)	DIRECCIÓN	FECHA
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____
11. _____	_____	_____	_____
12. _____	_____	_____	_____
13. _____	_____	_____	_____
14. _____	_____	_____	_____
15. _____	_____	_____	_____
16. _____	_____	_____	_____
17. _____	_____	_____	_____
18. _____	_____	_____	_____
19. _____	_____	_____	_____
20. _____	_____	_____	_____
21. _____	_____	_____	_____
22. _____	_____	_____	_____
23. _____	_____	_____	_____
24. _____	_____	_____	_____
25. _____	_____	_____	_____

**DECLARACIÓN DE TESTIGO DE FIRMAS**

Yo, \_\_\_\_\_, declaro: Soy un votante debidamente calificado del Estado de Nueva York y soy un votante registrado del Distrito de Bomberos de Wading River. Resido en \_\_\_\_\_ (dirección de residencia). Cada una de las personas cuyos nombres están suscritos en esta hoja de petición que contiene \_\_\_\_ (inserte el número de firmas) firmas, la suscribieron en mi presencia en las fechas indicadas anteriormente y se identificaron como la persona que firmó la hoja. Entiendo que esta declaración será aceptada para todos los efectos como el equivalente de una declaración jurada y, si contiene una declaración materialmente falsa, me someterá a las mismas sanciones que si hubiera sido debidamente jurado.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Testigo de Firmas: \_\_\_\_\_