

Office of the Kansas Secretary of State
Precinct Committeeman/Committeewoman
Candidate's Declaration of Intention



1. Ballot Information

Name (exactly as it will appear on the ballot, including all punctuation)

City Precinct

Select one: Committeeman Committeewoman
Party nomination sought: Democratic Republican

2. Office Information Please print.

Preferred title: Mr. Mrs. Ms. Date filed: ____ / ____ / ____

Residential Address

City Zip Code

Email Address Home Phone Number Work Phone Number

3. Mailing Address (if different from residential address)

Mailing Address

City State Zip Code

4. Candidate Statement and Signature

I declare that I am affiliated with the above-stated party and that I intend to become a candidate for the above-stated office at the appropriate election.

Sign here

Signature of Candidate

5. Attestation

Notary

State County



Oficina de la Secretaría de Estado del Estado de Kansas
Declaración de Intención de Candidatura



INFORMACION DE LA BOLETA

1.- Nombre – exactamente como aparece en la boleta (incluyendo todas las puntuaciones)

2.- Ciudad – exactamente como aparece en la boleta (requerida por ley estatal)

3a. Cargo solicitado _____

3b. Distrito número _____

4. Partido por el cual solicita la nominación
Republicano _____ Demócrata _____

5. Periodo: Regular _____ Sin vencimiento _____

Solo Candidatos Judiciales
(Si aplica)
6. Puesto No. _____ División No. _____
7. Elegido _____ Retenido _____

INFORMACION DE ENVIO (toda la información es de dominio publico)

8. Indique el título que prefiere: Sr. Sra. Srita. 9. Fecha de recepción _____

10. Dirección particular _____

11. Ciudad _____ 12. Condado _____ 13. Código Postal _____

14. Dirección de envío (si es diferente) _____

15. Teléfono: Particular _____ Trabajo _____ Fax _____

16. Sitio Web _____ Correo Electrónico _____

DECLARACION Y FIRMA DEL CANDIDATO

Declaro que estoy afiliado al partido establecido previamente en ésta forma y que estoy intentando postularme como candidato para el puesto establecido previamente en ésta forma en la elección correspondiente.

Firma del Candidato

TESTIFICAN

Secretario de Estado

u Oficial Electoral del Condado

*Asistente del Secretario de Estado
o Suplente del Oficial Electoral del Condado*

*Notario
(Aplica solo para miembros del comité del distrito electoral)*

SOLO PARA USO OFICIAL