



## CITY OF SALINAS

200 Lincoln Ave  
Salinas, CA 93901  
(831) 758- 7383

Devuelva el formulario cumplimentado a:  
Oficina del la Secretaria Municipal  
200 Lincoln Ave  
Salinas, CA 93901

### DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente presento esta Declaración Jurada de Residencia este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 2024, para el cargo de Concejal del Distrito 3 de la Ciudad de Salinas, California, que quedará vacante el 10 de mayo de 2024.

Juro y afirmo que soy un elector calificado de conformidad con la Sección 2.2 de los Estatutos de la Ciudad de Salinas y que he sido residente del Distrito 3 del Concejo Municipal de Salinas por lo menos veintiocho días antes del nombramiento para llenar la vacante.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Imprimir Nombre

\_\_\_\_\_  
Domicilio de Residencia

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Teléfono

**ESTADO DE CALIFORNIA** )

**CONDADO DE MONTEREY** )

El \_\_\_\_\_, ante mi, \_\_\_\_\_, Notario Público, compareció personalmente quien suscribe esta Declaración Jurada de Residencia. Certifico bajo PENA DE PERJURIO bajo las leyes del Estado de California que la declaración anterior es verdadera y correcta.

TESTIGO de mi mano y sello oficial.

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PÚBLICO- ESTADO DE CALIFORNIA

Coloque el sello arriba