Town of Berwyn Heights

5700 Berwyn Road
Berwyn Heights, MD 20740
Tel. (301) 474-5000
Fax (301) 474-5002

Petición de Candidatura

Por la presente solicito ser colocado en la boleta electoral como candidato para el cargo de Concejal en la elección del Concejo Municipal que se llevará a cabo el primer martes de mayo o el 7 de mayo de 2024. _____

Nombre_____

Dirección _____ **Teléfono**_____

Correo electrónico_____

Envíe las firmas de al menos cinco (5) personas con derecho a voto en esta elección que lo respalden como candidato antes del primer martes de marzo o el 5 de marzo de 2024.

	Firma	Nombre Impreso	Dirección del Votante
1.			
2			
3			
4			
5			

Por la presente afirmo que cumplo con todos los requisitos para el cargo de Concejal según lo establecido en la Carta Orgánica y Ordenanzas del Pueblo de Berwyn Heights y que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

_____
Signature of Candidate

Received by _____ Date _____

CALIFICACIONES DE LOS CANDIDATOS AL CONCEJO DEL PUEBLO

Los candidatos para el Concejo Municipal deben tener las siguientes calificaciones, según la Sección 302 de la Carta Orgánica de la cuidad de Berwyn Heights:

• Tener al menos veintiún (21) años de edad.
• Debidamente registrado para votar en Maryland o en la cuidad de Berwyn Heights.
• Residente de la cuidad de Berwyn Heights durante al menos seis (6) meses.
• No ocupar ningún cargo remunerado al servicio de la cuidad de Berwyn Heights u otro municipio en el Estado de Maryland durante su mandato.