

Applications for ballot by mail shall be mailed to:
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán enviarse a)

Cassidy Langer

Name of Early Voting Clerk
(Nombre del Secretario/a de la Votación Adelantada)

P O Box 367
Address (Dirección)

Matador 79244
City (Ciudad) Zip Code (Código Postal)

(806) 347-2255
Telephone Number (Número de teléfono)

city.of.matador@gmail.com
Email Address (Dirección de Correo Electrónico)

Early Voting Clerk's Website (Sitio web del Secretario/a de Votación Adelantada)

Applications for Ballots by Mail (ABBMs) must be received no later than the close of business on:
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el:)

_____/_____/_____
(date)(fecha)

Federal Post Card Applications (FPCAs) must be received no later than the close of business on:
(La Tarjeta Federal Postal de Solicitud deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el)

_____/_____/_____
(date)(fecha)

Issued this 16th day of February, 20 23
(day) (month) (year)

(Emitida este día _____ de _____, 20 _____)
(día) (mes) (año)

Signature of Mayor (Firma del Alcalde)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)

Signature of Councilperson
(Firma del Concejal)