

City of Rockville – Nomination Petition (Certificate of Candidacy) COUNCILMEMBER

Ciudad de Rockville—Solicitud de nominación electoral (Certificado de Candidatura)

WE, THE UNDERSIGNED RESIDENTS OF THE CITY OF ROCKVILLE, hereby request that the name of _____ be placed on the ballot as a candidate for the office of COUNCILMEMBER of the City of Rockville, Montgomery County, Maryland, in the general City election to be held on November 7, 2023.

Como firmantes y residentes de la Ciudad de Rockville, pedimos que el nombre de _____ sea puesto en la boleta como candidato para el puesto de CONCEJAL de la Ciudad de Rockville, Condado de Montgomery, Maryland, en la elección general que tomará lugar en el 7 de noviembre de 2023.

NOTICE TO SIGNERS: By signing this petition, you agree that the above-named person should be placed on the ballot as a candidate for COUNCILMEMBER in the November 7, 2023 election. To the best of your knowledge you are registered to vote in the City of Rockville and are eligible to have your signature counted for petition purposes. AVISO AL FIRMANTE: Con su firma indica que está de acuerdo con que la persona nombrada en la línea de arriba sea incluida como candidato para CONCEJAL en la elección del 7 de noviembre de 2023. Según sepa, usted está inscrito para votar en la Ciudad de Rockville y puede usar su firma con el propósito de esta solicitud.

The information you provide on this petition may be used to change your voter registration address.

La información que provea en este formulario puede ser usada para actualizar su domicilio como elector.

	DATE <i>Fecha</i>	PRINTED NAME <i>Nombre en letra de molde</i>	VOTER REGISTRATION ADDRESS <i>Domicilio del elector</i>	ZIP CODE <i>Código postal</i>	DATE OF BIRTH* <i>Fecha de Nacimiento*</i>	SIGNATURE <i>Firma</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*Date of birth is optional and is only used to validate the identity of a petition signer. If preferred, only month and day are needed.

*La fecha de nacimiento es opcional y es usada solamente para verificar la identidad de quien firme la solicitud. Si prefiere, solo se necesita el mes y el día.

For City Clerk Use Only: (Para uso interno solamente)

____ Total Number of Signatures

____ Number of Invalidated Signatures

____ Number of Valid Signatures

Verified By Staff: _____

Name (Print)

Verified By Staff: _____

Name (Print)



Form approved by the City of Rockville Board of Supervisors of Elections: March 16, 2023

Este formulario fue aprobado por la Junta de Supervisores de Elecciones de la Ciudad de Rockville. Febrero 16, 2023

Circulator's Name/Date / firma y fecha del circulator de peticiones

Circulator's Signature/Date / Firma y fecha del solicitante

Address – Domicilio

Telephone – Teléfono

INTERNAL USE ONLY
Nomination Petition Certification

Name of Candidate	Date of submission

We, the members of the City of Rockville Board of Supervisors of Elections do hereby certify that the Nominating Petitions submitted on behalf of the above-named candidate contain _____ valid petition signatures and fulfil the minimum requirement of 100 signatures of registered voters residing within the city limits of Rockville.

Robert Kurnick, Chair	Date

Stephen H. Fisher, Member	Date

Stephen Weiner, Member	Date

Joe Williams, Member	Date

Linda Silversmith, Member	Date

