



# Town of Northlake

## Application for Town Council Vacancy

(APLICACION DE UN VACANTE EN EL CONCILO DE EL PUEBLO DE NORTHLAKE)

### Applicant Information (Información Solicitante)

All information is required to be provided.  
(Se requiere toda la información.)

TO: Town Secretary  
(A: Secretario(a) del Pueblo)

\*PLACE APPLYING FOR/TERM:  
(LUGAR QUE SOLICITA/TERMINO)

Councilmember, Place 6 / Unexpired Term  
Until May 4, 2024 General Election

FULL NAME: (First, Middle Initial, Last, Suffix)

(NOMBRE COMPLETO: Nombre de Pila, Segundo Nombre, Apellido, Sufijo)

\*First: \_\_\_\_\_ M.I.: \_\_\_\_\_ \*Last: \_\_\_\_\_ Suffix: \_\_\_\_\_

\*PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: (If none, describe location of residence. Do not include P.O. Box or Rural Rt.)

(DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PERMANENTE: Calle y Número de Departamento: si no tiene, describa la localidad de su residencia. No incluya su caja postal o ruta rural.)

\*Address: \_\_\_\_\_

\*City: Northlake \_\_\_\_\_ \*State: Texas \_\_\_\_\_ \*Zip Code: \_\_\_\_\_  
(CIUDAD) (ESTADO) (ZONA POSTAL)

MAILING ADDRESS: (if different from residence address)

(DIRECCIÓN POSTAL: Si es diferente a su dirección de residencia)

☐ Same as Above  
(Igual que el anterior)

\*Mailing Address: \_\_\_\_\_

\*City: Northlake \_\_\_\_\_ \*State: Texas \_\_\_\_\_ \*Zip Code: \_\_\_\_\_  
(CIUDAD) (ESTADO) (ZONA POSTAL)

\*OCCUPATION: \_\_\_\_\_  
(EMPLEO)

\*DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_  
(FECHA DE NACIMIENTO)

\*VOTER REGISTRATION

VOID NUMBER : \_\_\_\_\_  
(NUM. DE VOID DE VOLANTE)

\*PHONE: (Include area code) \_\_\_\_\_  
(TELÉFONO: Incluir código de área)

E-MAIL ADDRESS: (Optional) \_\_\_\_\_  
(CORREO ELECTRÓNICO: Opcativo)

\*Length of Continuous Residence as of Date Application Sworn

(Tiempo en que ha Residido en un Solo Lugar en la Fecha en que Prestó Juramento Sobre la Solicitud)

IN STATE \_\_\_\_\_ yr(s) \_\_\_\_\_ mo(s) \_\_\_\_\_ & \_\_\_\_\_ IN TOWN \_\_\_\_\_ yr(s) \_\_\_\_\_ mo(s) \_\_\_\_\_  
(EN EL ESTADO) (año(s)) (mes(es)) (EN EL PUEBLO) (año(s)) (mes(es))

Before me, the undersigned authority, on this day personally appeared (name) \_\_\_\_\_, who being by me here and now duly sworn, upon oath says: "I, (name) \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_ County, Texas, being a candidate for the office of \_\_\_\_\_ Town of Northlake, Councilmember, Place 6, swear that I will support and defend the Constitution and laws of the United States and of the State of Texas. I am a citizen of the United States eligible to hold such office under the Constitution and the laws of this state. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I am aware of the nepotism law, Chapter 573, Government Code. I am aware that I must disclose any prior felony conviction, and if so convicted, must provide proof that I have been pardoned or otherwise released from the resulting disabilities of any such final felony conviction. I am aware that knowingly providing false information on the application regarding my possible felony conviction status constitutes a Class B misdemeanor. I further swear that the foregoing statements included in my application are in all things true and correct."

Ante de mí, la autoridad, suscrita apareció en persona \_\_\_\_\_, quien habiendo aquí y ahora prestado juramento debido, bajo juramento dice: "Yo, \_\_\_\_\_, del condado de \_\_\_\_\_, Texas, siendo candidato para el cargo de \_\_\_\_\_ Consejal del Pueblo de Northlake, Lugar 6, juro que apoyaré y defenderé la Constitución y las leyes de los Estados Unidos y del Estado de Texas. Soy un ciudadano de los Estados Unidos elegible para ocupar dicho cargo según la Constitución y las leyes de este estado. No se me ha determinado por un fallo final de una corte que ejerce la jurisdicción testamentaria que esté totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin derecho a voto. Soy consciente de la ley de nepotismo según el Capítulo 573 del Código de Gobierno. Soy consciente de que debo divulgar cualquier condena previa de un delito grave y, si he sido condenado, debo proporcionar prueba de que he sido indultado o liberado de otro modo de las discapacidades resultantes de dicha condena final por delito grave. Soy consciente de que proporcionar a sabiendas información falsa en la solicitud con respecto a mi posible estado de condena por delito grave constituye un delito menor de Clase B. Juro además que las declaraciones anteriores en mi aplicación, en todos aspectos son verdaderas y correctas."

X

SIGNATURE OF APPLICANT (FIRMA DEL APPLICANTE)

Sworn to and subscribed before me at \_\_\_\_\_, this the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

(Jurado y suscrito ante mí en \_\_\_\_\_, este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.)

Signature of Official administering oath  
(Firma del oficial administrando el juramento)

Title of Official administering oath  
(Título del oficial administrando el juramento)

SEAL  
(SELLO)

TO BE COMPLETED BY TOWN SECRETARY:  
(See Section 1.007)

Date Received

Signature of Town Secretary

Voter Registration Status Verified: \_\_\_\_\_