

# ¡Ayude a Daniella a aparecer en la boleta electoral EN SOLO 4 SENCILLOS PASOS!

- 1 Imprima esta página
- 2 Complete en su totalidad y firme la petición a continuación
- 3 Doble y coloque en un sobre con estampilla
- 4 Envíelo por correo a:

**Campaña de Daniella Levine Cava**  
**1742 W Flagler Street**  
**Miami, FL 33135**

Teléfono	Correo electrónico
----------	--------------------

**Sí, me gustaría ser voluntario/a con el equipo de Daniella.**

## POSTULACIÓN DE CANDIDATO

**Notas:** - Toda la información contenida en este formulario se convertirá en registro público una vez recibido por el Supervisor de elecciones.  
- Firmar más de una postulación para un candidato a sabiendas constituye un delito. [Sección 104.185, Estatutos de Florida]  
- Si no se completa toda la información solicitada, este formulario carece de validez para la Postulación de candidatos.

El/La que suscribe, \_\_\_\_\_ votante registrado/a  
(nombre en letra de imprenta tal como figura en su tarjeta de información de votante)

en el mencionado estado y condado, solicito que se incluya el nombre de Daniella Levine Cava  
en la papeleta de elección primaria/general como: [marcar/completar casilla según corresponda]

No partidista  Sin filiación partidaria  \_\_\_\_\_ Candidato con filiación partidaria para el cargo de

Alcaldesa del Condado de Miami-Dade

(insertar título del cargo e incluir distrito, circuito, grupo, número de escaño, si corresponde)

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA) <input type="radio"/> N° registro de votante	Dirección
---	-----------

Ciudad	Condado Miami-Dade	Estado Florida	Código postal
--------	-----------------------	-------------------	---------------

Firma de votante	Fecha firma (MM/DD/AA) [a completar por votante]
------------------	---