

All information is required to be provided unless indicated as optional. (Se requiere toda la información, a menos que haya alguna indicación que no es obligatoria.)

APPLICATION FOR Precinct CHAIR ON THE Republican PARTY GENERAL PRIMARY BALLOT (APLICACION PARA EL PRESIDENTE DEL EN LA BOLETA DE LA PRIMARIA GENERAL DEL PARTIDO)					
TO: County Chair (A: Presidente del Condado)					
I request that my name be placed on the above-named official primary ballot as a candidate for election to the office indicated below. (Solicito que mi nombre esté puesto en la arriba nombrada boleta oficial de esta primaria como candidato para la elección al puesto oficial indicado abajo.)					
OFFICE SOUGHT (PUESTO OFICIAL SOLICITADO) Include any place number or other distinguishing number, if any. (Incluya cualquier número de lugar u otro número que hace el puesto oficial diferente a otros, si hay alguno.) Precinct Chair 135			INDICATE FULL OR UNEXPIRED TERM (INDIQUE SI EL TERMINO DEL PUESTO OFICIAL ES TERMINO COMPLETO O NO COMPLETADO) FULL		
FULL NAME (First, Middle, Last) (NOMBRE COMPLETO) (Nombre de Pila, Segundo Nombre, Apellido) Oladeinde "Deinde" Peters			PRINT NAME AS YOU WANT IT TO APPEAR ON THE BALLOT (ESCRIBA SU NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA EN LA BOLETA) Oladeinde "Deinde" Peters		
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS (Street address and apartment number. If none, describe location of residence. Do not include P.O. Box or Rural Rt.) (DIRECCION DE RESIDENCIA PERMANENTE: Calle y Número de Departamento, si no tiene, describa la localidad de su residencia. No incluya en esta postal o ruta rural.) 9028 McMullen Drive			MAILING ADDRESS (if different from residence address) (DIRECCION POSTAL, si es diferente a su dirección de residencia) 9028 McMullen Drive		
CITY (CIUDAD) Plano	STATE (ESTADO) Texas	ZIP (ZONA POSTAL) 75025	CITY (CIUDAD) Plano	STATE (ESTADO) Texas	ZIP (ZONA POSTAL) 75025
OCCUPATION (Do not leave blank) (EMPLEO) (No lo deje en blanco) Systems Analyst		DATE OF BIRTH (FECHA DE NACIMIENTO) 07/25/1963		COUNTY OF RESIDENCE (CONDADO DE RESIDENCIA) COLLIN	
TELEPHONE NUMBER (Include area code) (Optional) (NUMERO DE TELEFONO - Incluir el código de la área) (Opcional) OFFICE: (214) 906-2965 (DE SU OFICINA) HOME: (972) 377-2588 (DE SU DOMICILIO)		Length of Continuous Residence as of Date Application Sworn (Tiempo en que ha residido en su Solo Lugar en la Fecha en que Puseo Juramento Sobre la Sollicitud)			
		IN STATE (EN EL ESTADO) 14 yr(s) mos (años) (meses)		IN COUNTY (EN EL CONDADO) 10 yr(s) mos (años) (meses)	
				IN DISTRICT OR PRECINCT (EN EL DISTRITO O PRECINCTO) 14 yr(s) mos (años) (meses)	
If using a nickname as part of your name to appear on the ballot, you are also signing and swearing to the following statements: I further swear that my nickname does not constitute a slogan nor does it indicate a political, economic, social, or religious view or affiliation. I have been commonly known by this nickname for at least three years prior to this election. Para poder incluir un apodo como parte de su nombre completo el la boleta, Ud. deberá firmar la siguiente constancia: Además, juro que no me ha conocido por este apodo por más de tres años. Además, juro que el apodo no es un lema político ni una indicación de sus creencias u afiliaciones políticas, económicas, sociales, o religiosas.					
Before me, the undersigned authority, on this day personally appeared (name) <u>Oladeinde Peters</u> , who being by me here and now duly sworn, upon oath says: "I, (name) <u>Oladeinde Peters</u> , of <u>Collin</u> County, Texas, being a candidate for the office of <u>precinct chairman</u> of the State of Texas. I am a citizen of the United States eligible to hold such office under the Constitution and laws of this state. I have not been finally convicted of a felony for which I have not been pardoned or had my full rights of citizenship restored by other official action. 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 further swear that the foregoing statements included in my application are in all things true and correct."					
(Ante mí, la autoridad, suscrita apareció en persona <u>Oladeinde Peters</u> , quien habiendo aquí y ahora prestado juramento debido, bajo juramento dice: "Yo, <u>Oladeinde Peters</u> , <u>Collin</u> del condado de <u>Texas</u> , siendo candidato para el puesto oficial de <u>precinct chairman</u> solemnemente juro que respetaré y defenderé la Constitución y las leyes de los Estados Unidos y del Estado de Texas. Soy ciudadano de los Estados Unidos elegible para ocupar tal puesto oficial bajo la Constitución y las leyes de este Estado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la jurisdicción de un crimen, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar, ni he sido probado culpable finalmente de una falta por la cual no he sido perdonado o por la cual no se me han restituido enteramente mis derechos de ciudadanía por medio de otra acción oficial. Yo sepa conocimiento de la ley sobre el nepotismo según el capítulo 573 de Código Gobierno. Además juro que las precedentes declaraciones que incluyo en mi solicitud son verdaderas y están correctas en todos sentidos.")					
Además juro que las precedentes declaraciones que incluyo en mi solicitud son verdaderas y están correctas en todos sentidos.")					
X <u>Oladeinde Peters</u> SIGNATURE OF CANDIDATE (FIRMA DEL CANDIDATO)					
Sworn to and subscribed before me at <u>11:25 am</u> , this the <u>4th</u> day of <u>January</u> , <u>2010</u> (Jurado y suscrito ante mí en <u>11:25 am</u> , este día <u>4th</u> de <u>January</u> , <u>2010</u>)					
Signature of Officer administering oath (Firma del oficial administrando el juramento) <u>Sheryll Mills</u>		Title of Officer administering oath (Título del oficial administrando el juramento) Notary Public		SEAL SHERYL A. MILLS Notary Public, State of Texas My Commission Expires September 21, 2013	
TO BE COMPLETED BY CHAIR: (See Section 1.007)					
Date Received <u>1/4/2010</u> Signature of Chair <u>[Signature]</u>					

RECEIVED
 JAN 04 2010

BY: