

# ASNC Candidate Filing Form • Formulario de Candidatura para ASNC

Application to run for the Board of Representatives • Please PRINT in blue or black ink as clearly as possible  
Solicitud de candidatos para la Mesa de Representantes • Por favor imprima con tinta azul o negra lo mas claro posible

Thank you for coming forward to serve your community! • ¡Gracias por tomar la decisión de servir a su comunidad!

Please return this completed form to • Por favor regrese este formulario completo a

**Arroyo Seco NC Election Committee, P.O. Box 42254, Los Angeles, CA 90042**

I, \_\_\_\_\_ do hereby declare that I am a Stakeholder in the boundaries of the Arroyo Seco Neighborhood Council.  
PRINT FULL NAME / IMPRIMA NOMBRE COMPLETO declaro que soy un miembro comunitario dentro del área del Concejo Vecinal Arroyo Seco (ASNC)

My Stakeholder category is / Mi categoría de miembro comunitarios es:

- (CHECK ONE ONLY / MARQUE SOLAMENTE UNA)  Resident/Vivo en el área  Property Owner/Dueño de Propiedad  
 Worker/Trabajador  Parent/guardian of child attending school in ASNC area/Padres/guardián de niño en escuela en área ASNC  
 Other declared stakeholder in ASNC area (the factual basis is)/Otro stakeholder declarado en área ASNC (Basada en hechos es):

Please describe/provide related ASNC area address/describalo/lista la dirección dentro de area ASNC: \_\_\_\_\_

Within the ASNC region of /Dentro de la región de ASNC de:

- (CHECK ONE ONLY / MARQUE SOLAMENTE UNA)  Hermon  Montecito Heights  Monterey Hills  Mount Washington  Sycamore Grove

At this address

En esta dirección: STREET NUMBER / NUMERO DE CALLE STREET NAME / NOMBRE DE CALLE UNIT NUMBER / NUMERO DE UNIDAD

CITY / CIUDAD

STATE / ESTADO

ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL

TELEPHONE / TELÉFONO

E MAIL / CORREO ELECTRÓNICO

**I seek to represent / Yo busco a representar  
Geographical Area / Area Geográfica Mt. Washington**

Each candidate is invited to submit a statement of up to 150 words in support of his or her candidacy. The statement will be provided to ASNC Board members and stakeholders electronically, before the "Special Election" meeting at a date yet to be determined. Candidate filing form must be received seven days before the next ASNC Board meeting date when vacancies may be filled. See <http://www.asnc.us> to determine next meeting date. Call 323-550-8105 with any questions regarding eligibility.

Cada candidato esta invitado a entregar una declaración de hasta 150 palabras a favor de su candidatura. La declaración será proporcionada a ASNC stakeholders por vía electrónica, antes de las elecciones especiales, a la fecha que todavía no han decidido. Los formularios de candidatura deben de ser recibidos en siete días antes de la fecha de la próxima reunión ASNC Junta cuando las vacantes se pueden llenar. Ver <http://www.asnc.us> para determinar la fecha de la próxima reunión de ASNC.

I declare that I understand the instructions on this form as well as the requirements of the Board position and the Election process. I have provided valid proof of Stakeholder qualification for the Board position I seek. I understand that information provided on this form will be made available to the public.

Yo declaro que entiendo las instrucciones en este formulario, los requisitos de la posición en la Mesa y el proceso de elección. He proveído prueba valida de calificación como miembro comunitario para la posición en la Mesa que busco. Entiendo que la información proveída en este formulario puede estar disponible al publico.

SIGNATURE / FIRMA

DATE / FECHA