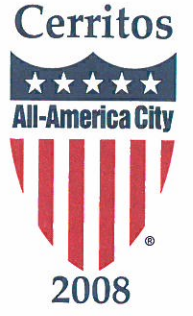




# CITY OF CERRITOS<sup>SM</sup>

CIVIC CENTER • 18125 BLOOMFIELD AVENUE  
P.O. BOX 3130 • CERRITOS, CALIFORNIA 90703-3130  
PHONE: (562) 860-0311 • CERRITOS.US



## मतदाताओं को उस तारीख का नोटिस जिसके बाद सिटी के विधेयक के पक्ष में या विरोध में सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी को कोई तर्क जमा नहीं किए जा सकते हैं

इस द्वारा नोटिस दिया जाता है कि आम म्यूनिसिपल चुनाव मंगलवार 3 मार्च 2020 को सिटी ऑफ़ सेरीटोस, कैलिफोर्निया में आयोजित किए जाएंगे, जिसमें मतदाताओं को निम्नलिखित विधेयक पेश किया जाएगा(जाएंगे):

क्या सिटी के लिए उच्च स्तरीय सेवाएं प्रदान करने और बनाए रखने के लिए, जिनमें स्थानीय शेरिफ और सामुदायिक सुरक्षा, फुटपाथ और सड़क का रखरखाव और मरम्मत, पेड़ों काट-छाँट, पुस्तकालय सेवाएं, और पार्क और मनोरंजन सेवाएं शामिल हैं लेकिन इन तक ही सीमित नहीं हैं, के लिए एक सामान्य, तीन-चौथाई प्रतिशत (0.75%) स्थानीय लेन-देन और उपयोग (बिक्री) कर स्थापित करने के लिए विधेयक, जो अनुमानित \$11.4 मिलियन सालाना एकत्रित करेगा, और जिसे मतदाताओं द्वारा समाप्त करने का निर्णय लेने पर समाप्त किया जाएगा, और जो स्वतंत्र लेखा परीक्षा और खर्च की सार्वजनिक रिपोर्ट के अधीन होगा, अपनाया जाना चाहिए?	हाँ
	नहीं

आगे नोटिस दिया जाता है कि कैलिफोर्निया राज्य की चुनाव संहिता के अनुच्छेद 4, अध्याय 3, डिवीजन 9 के अनुसार सिटी के विधायक मंडल, या मंडल द्वारा अधिकृत इसका कोई भी एक या अधिक सदस्य, या कोई भी व्यक्तिगत मतदाता या नागरिकों का प्रामाणिक संघ, या मतदाताओं और संघों का कोई भी संयोजन, सिटी विधेयक(विधेयकों) के पक्ष में या इसके विरुद्ध, अधिकतम 300 शब्दों तक लिखित तर्क दायर कर सकते हैं, जिसके साथ इसे जमा करने वाले लेखक(लेखकों) का(के) स्पष्ट अक्षरों में नाम और हस्ताक्षर हों, या यदि किसी संगठन की ओर से जमा किया जाता है, तो संगठन का नाम, और इसके प्रमुख अधिकारियों में से कम से कम एक का स्पष्ट अक्षरों में नाम और हस्ताक्षर हो जिसने तर्क लिखा है।

आगे नोटिस दिया जाता है कि, चुनाव के लिए तर्क और मतदाता सूचना गाइड तैयार करने और छापने के लिए उचित रूप से ज़रूरी समय के आधार पर, सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी ने गुरुवार, 10 अक्टूबर 2019 को शाम 5:00 बजे सामान्य कार्यालय समय के दौरान, पोस्ट किए जाने के रूप में, उस तारीख के रूप में निश्चित किया है जिसके बाद अनुच्छेद 4 में प्रदान किए गए अनुसार, सिटी विधेयक के पक्ष में या इसके विरुद्ध कोई भी तर्क, छपाई और मतदाताओं में वितरण के लिए सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी के पास जमा नहीं किया जा सकता है। तर्क, जिनके साथ कैलिफोर्निया की चुनाव संहिता के अनुसार "तर्क के लेखक(लेखकों) द्वारा दायर किए जाने वाले विवरण का फॉर्म" जिसमें इसे जमा करने वाले लेखक(लेखकों) का(के) स्पष्ट अक्षरों में नाम और हस्ताक्षर, या यदि किसी संगठन की ओर से जमा किया जाता है, तो संगठन का नाम, और इसके प्रमुख अधिकारियों में से कम से कम एक का स्पष्ट अक्षरों में नाम और हस्ताक्षर शामिल हो जिसने तर्क लिखा है, सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी को इस पते पर जमा किए जाएंगे: Office of the Cerritos City Clerk/Elections Official, City Hall 1st Floor, 18125 Bloomfield Avenue, Cerritos, CA 90703. तर्क सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी के द्वारा निश्चित की गई अंतिम तिथि तारीख तक बदले या वापिस लिए जा सकते हैं

आगे नोटिस दिया जाता है कि चुनाव संहिता के अधिकार के तहत दायर किया गया कोई भी अध्यादेश, निष्पक्ष विश्लेषण, या प्रत्यक्ष तर्क, तर्क और विश्लेषण दाखिल करने के लिए समय सीमा से कम से कम 10-कैलेंडर दिनों के लिए सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी के कार्यालय में सार्वजनिक जांच के लिए उपलब्ध होगा।

सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी

NARESH SOLANKI  
MAYOR

FRANK AURELIO YOKOYAMA  
MAYOR PRO TEM

दिनांक: 27 सितंबर, 2019

JIM EDWARDS  
COUNCILMEMBER

GRACE HU  
COUNCILMEMBER

Hindi  
MARK E. PULIDO  
COUNCILMEMBER

## ARGUMENT FORM

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_ MEASURE I.D. (if any): \_\_\_\_\_

JURISDICTION: \_\_\_\_\_

(Please mark (x) in the appropriate box)

<input type="checkbox"/> Argument in Favor	<input type="checkbox"/> Argument Against
--	---

Statements will be printed in uniform type, style and spacing. Use block paragraphs and single space format. Text submitted indented or centered will be typeset in block paragraph form. Entire statements in all capital letters are not acceptable. Indentations, circles, stars, dots, italics and/or bullets cannot be accommodated. However, you may use dashes/hyphens. Words to be printed in boldface type, underscored and/or CAPITALIZED are to be clearly indicated. Any combinations of enhanced words are counted as one word. All statements should be checked by the authors for spelling and punctuation as the elections official is not permitted to edit any material contained therein. **NOTE:** Rebuttal arguments are not direct arguments. For example, a rebuttal to a direct argument in favor of a measure is NOT a direct argument against a measure. Please also note that rebuttal arguments are allowed only when both a direct argument for AND against a measure are filed.

### ALL AUTHORS MUST SIGN ON THE REVERSE SIDE

Please attach typed statement to this form. Statements should be typed in upper and lower case letters. Statement will be typeset in the Official Sample Ballot Booklet using TIMES NEW ROMAN font in 11 point size. However, statements can be submitted using any standard font.

---

**DECLARATION BY AUTHOR(S) OF ARGUMENTS**  
(Elections Code Section 9600)

All arguments concerning measures filed pursuant to Division 9 of the Elections Code shall be accompanied by the following declaration to be signed by each author of the argument/rebuttal. Names and titles listed will be printed in the Voter Information portion of the Official Sample Ballot Booklet in the order provided below.

The undersigned author(s) of the:

<input type="checkbox"/> Argument in Favor
<input type="checkbox"/> Argument Against

of ballot measure \_\_\_\_\_ at the \_\_\_\_\_  
(name and/or letter) (title of election)

election for the \_\_\_\_\_ to be held on \_\_\_\_\_  
(date) hereby state that such argument is true and correct to the

best of his/her/their knowledge and belief.

1.	Printed Name _____	Signature _____
	Title to Appear on Argument _____	Date _____
2.	Printed Name _____	Signature _____
	Title to Appear on Argument _____	Date _____
3.	Printed Name _____	Signature _____
	Title to Appear on Argument _____	Date _____
4.	Printed Name _____	Signature _____
	Title to Appear on Argument _____	Date _____
5.	Printed Name _____	Signature _____
	Title to Appear on Argument _____	Date _____

**IMPORTANT FILING INFORMATION:** I, \_\_\_\_\_ am the designated filer of the above titled argument/rebuttal. Please notify me of any questions pertaining to this filing. Below is my contact information.

Mailing Address: \_\_\_\_\_ E-Mail Address: \_\_\_\_\_

Contact Numbers: \_\_\_\_\_  
Daytime Evening Fax

**OFFICE USE ONLY**

Time Stamp

	Word Counts
NUMBER OF WORDS:	
PROJECT CODE NUMBER:	
ELECTION DEPUTY:	