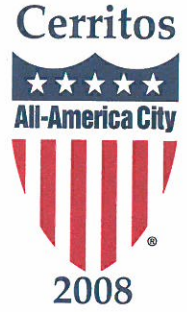




CITY OF CERRITOSSM

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



유권자가 시 발의안에 대한 찬반론을 세리토스시 서기관/선거관에게 제출할 수 있는 마감일에 대한 공지

2020년 3월 3일 화요일 캘리포니아주 세리토스시에서 시행될 시 총선거에서 다음 발의안이 유권자에게 제시될 것임을 공지합니다.

지역 보안관과 주민 안전, 보도 및 도로 유지와 보수, 가로수 벌채, 도서관 서비스, 공원과 휴양서비스를 포함하나 이에 국한되지 않는 도시 서비스를 높은 수준으로 유지 및 제공하기 위해, 연간 \$11.4백만 달러를 조성할 수 있으나 유권자가 원하면 언제든지 중단될 수 있으며 독립 감사 및 공개 지출보고서의 대상이 되는 3분의 4퍼센트 (0.75%)의 일반 지역거래 및 사용(판매)세금을 설정하는 시 발의안을 채택할까요?	예
	아니오

또한, 캘리포니아주 선거법 제 4 조 3 장 9 절에 따라, 본 시의 입법 기관, 또는 시의 입법 기관이 승인한 구성원(들) 모두 및 개인 유권자, 진정한 시민들의 협회, 또는 모든 유권자와 협회 연합체는 **300 자 미만으로** 된 시 법안에 대한 찬반론을 제출할 수 있는 바, 여기에는 필자(들)의 인쇄체로 기재한 성명과 서명이 포함되어 있어야 하며, 특정 단체를 대표하여 제출할 경우에는 단체명과 단체의 주요 임원중 한 명임과 동시에 찬반론 필자인 사람 최소한 한 명의 이름을 인쇄체로 기재하고 서명하여 제출해야 함을 이에 **공지하는 바입니다.**

더 나아가, 시 서기관은 본 선거용 찬반론과 선거를 위한 유권자 안내서를 준비하고 인쇄하는데 합리적으로 필요한 시간에 근거하여, 세리토스시 서기관/선거관은 **2019년 10월 10일 목요일** 오후 5시를 게시된 정상 업무시간까지 찬반론을 제출할 수 있는 마감 시간으로 정했으며, 이 시간 이후에는 선거법 제4조에 규정된 대로 시 발의안에 대한 찬반론을 인쇄하여 유권자들에게 배포하기 위해 세리토스시 서기관/선거관에게 제출될 수 없음을 이에 **공지하는 바입니다.** 찬반론은 캘리포니아 선거법에 따라 “찬반론 필자(들)가 접수해야 할 성명서 서식”과 함께 세리토스시 서기관/선거관에게 접수되어야 하고, 이는 필자(들)의 인쇄체로 기재한 성명과 서명이 포함되도록 하며, 특정 단체를 대표하여 제출할 경우에는 단체명과 단체의 주요 임원 중 한 명이면서 찬반론 필자인 사람 최소한 한 명의 이름을 인쇄체로 기재하고 서명하여 시청 1층 18125 Bloomfield Avenue, Cerritos, CA 90703에 위치한 세리토스시 서기관/선거관 사무실에 제출하면 됩니다. 찬반론은 세리토스시 서기관/선거관이 정한 날짜 까지만 변경 및 철회할 수 있음을 **공지합니다.**

또한, 선거법의 권한 하에 접수된 모든 시 조례, 공정한 분석, 또는 직접적인 찬반론은 주민들이 검토할 수 있도록 찬반론과 분석(들)의 접수 마감일로부터 최소 10일 동안 세리토스시 서기관/선거관 사무실에 비치될 것임을 **공지합니다.**

세리토스시 서기관/선거관

날짜: 2019년 9월 27일

Korean

NARESH SOLANKI
MAYOR

FRANK AURELIO YOKOYAMA
MAYOR PRO TEM

JIM EDWARDS
COUNCILMEMBER

GRACE HU
COUNCILMEMBER

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, underscoring 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: Argument in Favor
 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:	