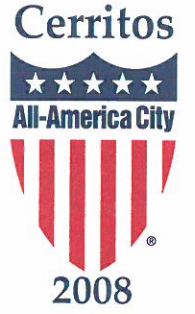




CITY OF CERRITOSSM

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



सिटी ऑफ़ सेरीटोस

चुनाव की सूचना और उम्मीदवार नामांकन की अवधि

इसके द्वारा नोटिस दिया जाता है कि निम्नलिखित अधिकारियों और विधेयक के लिए आम म्यूनिसिपल चुनाव, सिटी ऑफ़ सेरीटोस में मंगलवार, 3 मार्च 2020 को आयोजित किए जाएंगे:

सिटी काउंसिल के तीन (3) सदस्यों के लिए- चार (4) वर्षों के पूरे कार्यकाल के लिए

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

सिटी काउंसिल की तीन (3) सीटों के लिए मंगलवार, 3 मार्च 2020 को होने वाले सेरीटोस जनरल म्यूनिसिपल चुनाव के लिए नामांकन अवधि, सेरीटोस सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी के कार्यालय में, **मंगलवार, 12 नवंबर 2019** को सुबह 8 बजे शुरू होगी और **शुक्रवार, 6 दिसंबर 2019** को शाम 5 बजे बंद होगी।

यदि सिटी ऑफ़ सेरीटोस के किसी वर्तमान अधिकारी के लिए नामांकन पत्र **शुक्रवार 6 दिसंबर 2019** को शाम 5 बजे तक (चुनाव से पहले 88वां दिन) दायर नहीं किए जाते हैं, तो उस पदधारी के चुनाव कार्यालय के लिए, उस व्यक्ति(यों) के अलावा जो चुनाव से पहले 88वें दिन योग्य पदधारी है, अन्य उम्मीदवारों को मनोनीत करने के लिए, मतदाताओं के पास चुनाव से पहले 83वें दिन, **बुधवार, 11 दिसंबर 2019** को शाम 5 बजे तक का समय होगा। यह विस्तार तब लागू नहीं होता है जहाँ कोई पदधारी निर्वाचित किए जाने के लिए योग्य नहीं है।

अगर निर्वाचन पद के लिए कोई भी नहीं या केवल एक (1) व्यक्ति नामित किया जाता है तो निर्वाचन पद के लिए नियुक्ति कैलिफ़ोर्निया राज्य की चुनाव संहिता की धारा 10229 के अनुसार की जा सकती है।

मतदान स्थल सुबह 7:00 बजे से रात 8:00 बजे के बीच खुले रहेंगे।

वीडा बारोन (Vida Barone), सिटी क्लर्क/चुनाव अधिकारी
सिटी ऑफ़ सेरीटोस

दिनांक: 1 अक्टूबर 2019

Hindi

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:	