

NOTICE OF DEADLINE TO FILE AN APPLICATION FOR PLACE ON THE BALLOT

(AVISO DE FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD PARA UN LUGAR EN LA BOLETA)

Notice is hereby given that an application for a place on the Ector County Hospital District
(name of political subdivision/party)

Regular/Special/Primary Election ballot may be filed during the following time: 8:00 am - 5:00 pm
(Circle one)

(Se da aviso por la presente que una solicitud para un lugar en la boleta de la Elección

Regular/Especial/Primaria de Ector County Hospital District se pueden presentar
(marcar una con círculo) (nombre de la subdivisión política/partido)

durante el siguiente horario: 8:00 am - 5:00 pm)

Filing Dates and Times: (Fechas y Horario para Entregar Solicitudes)	
Start Date: <u>January 13, 2021</u> (Fecha Inicio)	End Date: <u>February 12, 2021</u> (Fecha Límite)
Office Hours: <u>8:00 am - 5:00 pm</u> (Horario de la Oficina)	

Physical address for filing an application in person for place on the ballot:
(Dirección a física para presentar una solicitud en persona para un lugar en la boleta)

Medical Center Hospital, Administration, 500 W. 4th Street, Odessa, TX 79760

Address to mail an application for place on the ballot (if filing by mail):
(Dirección a donde enviar una solicitud para un lugar en la boleta (en caso de presentar por correo))

ECHD, Attn: Board Secretary, 500 W. 4th Street, Odessa, TX 79760

Email or Fax Number to send an application for place on the ballot:
(Dirección de correo electrónico o número de fax para enviar una solicitud para un lugar en la boleta)

Fax: (432) 640-1118

Barbara Brownlee
Signature of Filing Officer
(Nombre en letra de molde del Oficial de Archivos)

Barbara Brownlee
Printed Name of Filing Officer
(Firma del Oficial de Archivos)

12-11-2020
Date Posted
(Fecha archivada)