

**NOTICE OF DEADLINE TO FILE AN APPLICATION FOR PLACE ON THE BALLOT  
CITIES, SCHOOL DISTRICTS AND OTHER POLITICAL SUBDIVISIONS**

**AVISO DE FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD PARA UN LUGAR EN LA  
BOLETA PARA CIUDADES, DISTRITOS ESCOLARES Y OTRAS SUBDIVISIONES POLÍTICAS**

Notice is hereby given that an application for a place on the City of Loraine  
(name of political subdivision)

General / Special Election ballot may be filed as indicated below:  
(Circle one)

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

General / Especial de City of Loraine puede ser presentada como se indica  
(circule uno) (nombre de la subdivisión política)

a continuación:)

**Filing Dates and Times:**

*(Fechas y Horario para Entregar Solicitudes:)*

Start Date: 01/15/2025 End Date: 02/14/2025  
(Fecha Inicio) (Fecha Límite)

Office Hours: Monday- Wednesday 8:00 a.m. – 5:00 p.m.  
Thursday 8:00 a.m. -5:00 p.m. (closed noon lunch)  
Friday 8:00 a.m. – 3:00 p.m.  
(Horario de la Oficina)

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

City of Loraine - City Hall - 111 S Main, Loraine, Texas 79532

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))*

City of Loraine - City Hall - P.O. Box 7, Loraine, Texas 79532

Email and Fax Number to send an application for place on the ballot: If a filing fee is submitted,  
the application may not be faxed or emailed.  
*(Dirección de correo electrónico o número de fax para enviar una solicitud para un lugar en la boleta: Si un pago de inscripción es presentada, la solicitud no puede ser enviada por correo electrónico o fax.)*

cityoflorainetx@gmail.com – Fax 325-737-2452

Tracy Mallion  
Printed Name of Filing Officer or Designee  
*(Nombre en letra de molde del Oficial de Archivos o Persona Designada)*

  
Signature of Filing Officer or Designee  
*(Firma del Oficial de Archivos o Persona Designada)*

12 / 16 / 2024  
Date Posted  
*(Fecha archivada)*