



Applications for ballot by mail shall be mailed to:  
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán enviarse a:)

BETTY JO HARRIS  
Name of Early Voting Clerk  
(Nombre del Secretario/a de la Votación Adelantada)

P. O. BOX 838  
Address (Dirección)

SABINAL, TX 78881  
City (Ciudad) Zip Code (Código Postal)

830/988-2218  
Telephone Number (Número de teléfono)

harris\_bettyjo@yahoo.com  
Email Address (Dirección de Correo Electrónico)

CityofSabinal.org  
Early Voting Clerk's Website (Sitio web del Secretario/a de Votación Adelantada)

Applications for Ballots by Mail (ABBMs) must be received no later than the close of business on:  
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el:)

04 / 26 / 2022  
(date)(fecha)

Federal Post Card Applications (FPCAs) must be received no later than the close of business on:  
(La Tarjeta Federal Postal de Solicitud deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el:)

04 / 22 / 2022  
(date)(fecha)

Issued this 14<sup>th</sup> day of FEBRUARY, 20 22.  
(day) (month) (year)

(Emitada este día 14 de FEBRERO, 20 22.)  
(día) (mes) (año)

  
Signature of Mayor (Firma del Alcalde)

**ORDER OF GENERAL ELECTION FOR MUNICIPALITIES**  
**ORDEN DE ELECCIÓN GENERAL PARA MUNICIPIOS**

An election is hereby ordered to be held on 05 / 07 / 2022 for the purpose of voting on:  
 (Por la presente se ordena celebrar una elección el 05<sup>(date)</sup> / 07 / 2022 con el propósito de votar sobre.)  
 (fecha)

List Offices/Propositions/Measures on the ballot (Enúmere los puestos/proposiciones/medidas oficiales en la boleta)

MAYOR	ALCALDE
ALDERMAN, WARD I	CONSEJAL, DISTRITO I
ALDERMAN, WARD II	CONSEJAL, DISTRITO II
ALDERMAN, WARD III	CONSEJAL, DISTRITO III

Early voting by personal appearance will be conducted each weekday at:  
 (La votación adelantada en persona se llevará a cabo de lunes a viernes en:)

The Main Early Voting Location (sitio principal de votación adelantada)

Location (sitio)	Hours (horas)
501 NORTH CENTER ST.	8AM-12:00 1:00-5:00 PM

Branch Early Voting Locations (sucursal sitios de votación adelantada)

Location (sitio)	Hours (horas)

Early voting by personal appearance will be conducted each weekend at:  
 (La votación adelantada en persona se llevará a cabo en el fin de semana en:)

The Main Early Voting Location (sitio principal de votación adelantada)

Location (sitio)	Hours (horas)
501 CENTRO NORTE CALLE	8AM-12:00 1:00-5:00pm

Branch Early Voting Locations (sucursal sitios de votación adelantada)

Location (sitio)	Hours (horas)

Applications for ballot by mail shall be mailed to:  
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán enviarse a:)

BETTY JO HARRIS  
Name of Early Voting Clerk  
(Nombre del Secretario/a de la Votación Adelantada)  
P, O. BOX 838 (501 NORTH CENTER)  
Address (Dirección)  
SABINAL 78881  
City (Ciudad) Zip Code (Código Postal)  
830/988-2218  
Telephone Number (Número de teléfono)  
harris\_bettyjo@yahoo.com  
Email Address (Dirección de Correo Electrónico)  
cityofsabinal.org  
Early Voting Clerk's Website (Sitio web del Secretario/a de Votación Adelantada)

Applications for Ballots by Mail (ABBMs) must be received no later than the close of business on:  
(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el:)

04 /26 /2022  
(date)(fecha)

Federal Post Card Applications (FPCAs) must be received no later than the close of business on:  
(La Tarjeta Federal Postal de Solicitud deberán recibirse no más tardar de las horas de negocio el:)

04 /26 /2022  
(date)(fecha)

Issued this 14<sup>th</sup> day of FEBRUARY, 2022  
(day) (month) (year)

(Emitida este día 14 de FEBRUERO, 20 22.)  
(día) (mes) (año)

  
Signature of Mayor (Firma del Alcalde)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Councilperson  
(Firma del Concejal)