



**Instruction Note: A copy of this election order must be delivered to the County Clerk/Elections Administrator and Voter Registrar not later than 60 days before election day.**  
*Nota de Instrucción: Se deberá entregar una copia de esta orden de elección al/a la Secretario(a) del Condado/Administrador(a) de Elecciones y el/la Registrador(a) de Votantes a más tardar 60 días antes del día de elección.*

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

Rachel Carrizales  
Name of Early Voting Clerk  
(Nombre del Secretario/a de la Votación Adelantada)

615 8th Street  
Address (Dirección)

O'Donnell 79351  
City (Ciudad) Zip Code (Código Postal)

806-428-3239  
Telephone Number (Número de teléfono)

rcarrizales@poka.com  
Email Address (Dirección de Correo Electrónico)

\_\_\_\_\_  
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 / 22 / 2025  
(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 / 2025  
(date)(fecha)

Issued this 9th day of January, 20 25  
(day) (month) (year)

(Emitida este día 9th de Enero, 20 25.)  
(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)