02-19-03 A10:15 IN

OFFICIAL RECORD
CITY SECRETARY
FT. WORTH, TEX

A2-15PM
Prescribed by Secretary of State
Sections 141.031, 143.004, 143.006, Texas Election Code
9/01

All information is required to be provided unless indicated as optional. *(Se requiere toda la información, a menos que haya indicación que no es obligatoria.)*

APPLICATION FOR A PLACE ON THE CITY OF Fort Worth **GENERAL ELECTION BALLOT**
(APLICACION PARA UN LUGAR EN LA BOLETA DE LA CIUDAD DE _____ GENERAL ELECCION)

TO: City Secretary
(A: Secretario(a) de la Ciudad)

I request that my name be placed on the above-named official ballot as a candidate for the office indicated below.
(Solicito que mi nombre esté puesto en la arriba nombrada boleta como candidato para puesto oficial indicado abajo.)

OFFICE SOUGHT *(PUESTO OFICIAL SOLICITADO)*
Include any place number or other distinguishing number.
(Incluya cualquier número de lugar u otro número que hace el puesto oficial diferente a otros.)
City Council District #7

INDICATE FULL OR UNEXPIRED TERM
(INDIQUE SI EL TERMINO DEL PUESTO OFICIAL ES TERMINO COMPLETO O NO COMPLETADO)
Full Term

FULL NAME (First, Middle, Last)
(NOMBRE COMPLETO) (Nombre de Pila, Segundo Nombre, Apellido)
Dennis P. Shingleton

PRINT NAME AS YOU WANT IT TO APPEAR ON THE BALLOT
(ESCRIBA SU NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SOBRE LA BOLETA)
Dennis Shingleton

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS Street address and apartment number. If none, describe location of residence (do not include P.O. Box or Rural Rt.) *(DIRECCION DE RESIDENCIA PERMANENTE: Calle y Número de Departamento: si no tiene, describa la localidad de su residencia. No incluya su caja postal o ruta rural.)*
8600 Crosswind Drive

CITY, STATE *(CIUDAD), (ESTADO)* Fort Worth, TX ZIP *(ZONA POSTAL)* 76179

MAILING ADDRESS (If different from residence address)
(DIRECCION POSTAL (Si es diferente a su dirección de residencia))

CITY, STATE *(CIUDAD), (ESTADO)* ZIP *(ZONA POSTAL)*

OCCUPATION *(EMPLEO)* Chief of Staff UNT HEALTH SCIENCE CENTER

DATE OF BIRTH *(FECHA DE NACIMIENTO)* 04/13/1947

VOTER REGISTRATION CERTIFICATE NUMBER (if applicable)
(NUM. DE CERT. DE VOTANTE (si aplicable))
00945383

TELEPHONE NUMBER (Include area code) (Optional)
(NUMERO DE TELEFONO—Incluya el codigo de la area) (Facultativo)
817-236-7969

OFFICE: *(DE SU OFICINA:)* 817-735-2672

HOME: *(DE SU DOMICILIO:)* 817-236-7969

Length of Continuous Residence as of Date Application Sworn
(Tiempo en que ha Residido en un Solo Lugar en la Fecha en que Prestó Juramento Sobre la Solicitud)

INSTATE *(EN EL ESTADO)*	IN CITY *(EN EL CUIDAD)*	IN DISTRICT OR PRECINCT *(EN EL DISTRITO O PRECINTO)*
15 yr(s) *(año(s))* 3 mos *(mes(es))*	15 yr(s) *(año(s))* 3 mos *(mes(es))*	15 yr(s) *(año(s))* 3 mos *(mes(es))*

Before me, the undersigned authority, on this day personally appeared Dennis P. Shingleton **who being by me here and now duly sworn, upon oath says: "I,** Dennis P. Shingleton **of** Tarrant **County, Texas, being a candidate for the office of** City Council #7**, swear that I will support and defend the Constitution and laws of the United States and of the State of Texas. I am a citizen of the United States eligible to hold such office under the Constitution and laws of this state. I have not been declared mentally incompetent as determined by final judgment of a court, nor have I been finally convicted of a felony for which I have not been pardoned or had my full rights of citizenship restored by other official action. I am aware of the nepotism law, Chapter 573, Government Code.**

If using a nickname as part of your name to appear on the ballot, you are also signing and swearing to the following statements: I further swear that my nickname does not constitute a slogan nor does it indicate a political, economic, social, or religious view or affiliation. I have been commonly known by this nickname for at least three years prior to this election.

I further swear that the foregoing statements included in my application are in all things true and correct."

(Ante mí, la abajo firmado autoridad, apareció en persona la persona nombrada quien habiendo aquí y ahora prestado juramento debido, bajo juramento dice: "Yo, _____, del condado de _____, Texas, siendo candidato para el puesto oficial de _____ solemnemente juro que apoyaré y defenderé la Constitución y las leyes de los Estados Unidos y del Estado de Texas. Soy ciudadano de los Estados Unidos elegible para ocupar tal puesto oficial bajo la Constitución y las leyes de este Estado. No he sido declarado incapacitado de la mente como determinado por la decisión final de una corte, ni he sido probado culpable finalmente de una felonía por la cual no he sido perdonado o por la cual no se me han restituido enteramente mis derechos de ciudadanía por medio de otra acción oficial. Yo tengo conocimiento de la ley sobre el nepotismo según el capítulo 573 de Código Gobierno.

Para poder incluir un apodo como parte de su nombre completo el la papeleta, Ud.debera firmar la siguiente constancia: Ademas, juro que se me ha conocido por este apodo por mas de tres anos. Ademas, juro que el apodo no es un lema politico ni una indicacion de mis creencias o afiliaciones politicas, economicas, sociales, o religiosas.

Además juro que las precedentes declaraciones que incluyo en mi solicitud son verdaderas y están correctas en todos sentidos.")

X Dennis P. Shingleton
SIGNATURE OF CANDIDATE *(FIRMA DEL CANDIDATO)*

Sworn to and subscribed before me at 8:00 Am, this the 19 day of FEBRUARY, 20 03
(Jurado y suscrito ante mí en _____, este día _____ de _____, 20 ____)

Delores M Cullom
Signature of Officer

Staff
Title of Officer

SEAL
(SELLO)

Texas Ethics Commission P.O. Box 12070 Austin, Texas 78711-2070 (512) 463-5800 1-800-325-8506

APPOINTMENT OF A CAMPAIGN TREASURER BY A CANDIDATE

FORM CTA
PG 1

See CTA Instruction Guide for detailed instructions.

1 Total pages filed: 1

OFFICE USE ONLY
Acct. #
Date Received

OFFICIAL RECORD
CITY SECRETARY
FT. WORTH, TEX

2 CANDIDATE NAME	TITLE / FIRST / MI / NICKNAME / LAST / SUFFIX: Dennis P. Shingleton	
3 CANDIDATE MAILING ADDRESS	ADDRESS / PO BOX; APT / SUITE #; CITY; STATE; ZIP CODE: 8600 Crosswind Drive, Fort Worth TX 76179	
4 CANDIDATE PHONE	AREA CODE / PHONE NUMBER / EXTENSION: (817) 236-7969	HD/PM Date Processed
5 OFFICE HELD (if any)		Date Imaged
6 OFFICE SOUGHT (if known)	Fort Worth City Council, District 7	
7 CAMPAIGN TREASURER NAME	TITLE / FIRST / MI / NICKNAME / LAST / SUFFIX: Steve R. Russell	
8 CAMPAIGN TREASURER ADDRESS (Residence or business)	STREET ADDRESS (NO PO BOX PLEASE); APT / SUITE #; CITY; STATE; ZIP CODE: UNTHSC 3500 Camp Bowie, Blvd. Fort Worth Tx 76107	
9 CAMPAIGN TREASURER PHONE	AREA CODE / PHONE NUMBER / EXTENSION: (817) 735-5018	

10 NEPOTISM STATEMENT and CANDIDATE SIGNATURE

I am aware of the Nepotism Law, Chapter 573 of the Texas Government Code.

I am aware of my responsibility to file timely reports as required by Title 15 of the Election Code.

Signature of Candidate

GO TO PAGE 2