AW2-15-x-08
Prescribed by Secretary of State
Sections 141.031, 143.004, 143.006, Texas Election Code

RECEIVED
FEB - 9 2009
CITY OF FORT WORTH
CITY SECRETARY

OFFICIAL RECORD
CITY SECRETARY
FT. WORTH, TEX

All information is required to be provided unless indicated as optional. *No [illegible] que haya dicha información que no es obligatoria.*

APPLICATION FOR A PLACE ON THE CITY OF FORT WORTH GENERAL ELECTION BALLOT
(SOLICITUD PARA UN LUGAR EN LA BOLETA DE LA CIUDAD DE FORT WORTH ELECCIÓN GENERAL)

TO: City Secretary
(A: Secretaria 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, if any. *(Incluya cualquier número de lugar u otro distintivo, si hay alguno.)*	INDICATE FULL OR UNEXPIRED TERM *(INDIQUE SI EL TERMINO DEL PUESTO OFICIAL ES TERMINO COMPLETO O NO COMPLETADO)*
City Council member District 5	Full

FULL NAME (First, Middle, Last) *(NOMBRE COMPLETO: Nombre de Pila, Segundo Nombre, Apellido)*	PRINT NAME AS YOU WANT IT TO APPEAR ON THE BALLOT *(ESCRIBA SU NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA EN LA BOLETA)*
Franklin (Frank) Douglas Moss Sr.	Frank Moss

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 Numero de Departamento, si no tiene, describa la localidad de su residencia. No incluya su caja postal o ruta rural.)*	MAILING ADDRESS (If different from residence address) *(DIRECCION POSTAL: Si es diferente a su dirección de residencia)*
5625 Eisenhower Dr.	5625 Eisenhower Dr.

CITY *(CIUDAD)*	STATE *(ESTADO)*	ZIP *(ZONA POSTAL)*	CITY *(CIUDAD)*	STATE *(ESTADO)*	ZIP *(ZONA POSTAL)*
Fort Worth	Texas	76112	Fort Worth	Texas	76112

OCCUPATION (Do not leave blank) *(EMPLEO) (No lo deje en blanco)*	DATE OF BIRTH *(FECHA DE NACIMIENTO)*	VOTER REGISTRATION VUID NUMBER (if applicable) *(NUM. DE VUID DE VOTANTE (si applicable))*
Real Estate Broker	9-8-1944	1044572627

TELEPHONE NUMBER (Include area code) (Optional) *(NUMERO DE TELEFONO: Incluya el codigo de la area) (Facultativo)*	Length of Continuous Residence as of Date Application Sworn *(Tiempo en que ha Residido en un Solo Lugar en la Fecha en que Presta Juramento Sobre la Solicitud)*		
	IN STATE *(EN EL ESTADO)*	IN CITY *(EN EL CIUDAD)*	IN DISTRICT OR PRECINCT *(EN EL DISTRITO O PRECINTO)*
OFFICE: *(DE SU OFICINA)* (817) 446-8101	64 yr(s) (años) __ mos (meses)	28 yr(s) (años) 5 mos (meses)	28 yr(s) (años) 5 mos (meses)
HOME: *(DE SU DOMICILIO)* (817) 429-9071			

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

Before me, the undersigned authority, on this day personally appeared (name) Franklin D. Moss, who being by me here and now duly sworn, upon oath says: "I, (name) Franklin D. Moss, of Tarrant County, Texas, being a candidate for the office of Council Member Dist 5, 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 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 have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I am aware of the nepotism law, Chapter 573, Government Code.

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

(Ante mi, la autoridad, suscrita aparecio en persona _____ quien habiendo aqui y ahora prestado juramento debido, bajo juramento dice: "Yo _____ del condado de _____ de _____ Texas, siendo candidato para el puesto oficial de _____ solemnemente juro que apoyare y defendere la Constitucion 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 Constitucion y las leyes de este Estado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalizacion de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar, ni he sido probado culpable finalmente de una felonia por la cual no he sido perdonado o por la cual no se me han restituido enteramente mis derechos de ciudadania por medio de otra accion oficial. Yo tengo conocimiento de la ley sobre el nepotismo segun el capitulo 573 de Codigo Gubernio.

Ademas juro que las precedentes declaraciones que incluso en mi solicitud son verdaderas y estan correctas en todos sentidos.)

X Franklin Moss
SIGNATURE OF CANDIDATE *(FIRMA DEL CANDIDATO)*

Sworn to and subscribed before me at City Hall *(Jurado y suscrito ante mi en)* this the 9th *(este dia)* day of February 2009 *de*

Ronald P. Gonzales
Signature of Officer administering oath *(Firma del oficial administrando el juramento)*

Notary
Title of Officer administering oath *(Titulo del oficial administrando el juramento)*

RONALD P. GONZALES
Notary Public, State of Texas
My Commission Expires
May 17, 2012

TO BE COMPLETED BY CITY SECRETARY
(ser Secretaria de la Ciudad)

2/9/2009
Date Received *(Fecha Recibida)*

Mary Kelleher
Signature of City Secretary *(Firma de la Secretaria de la Ciudad)*