

**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 Crane County Hospital District  
(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 Crane County Hospital District puede ser presentada como se indica  
(circule uno) (nombre de la subdivisión política)

*a continuación:)*

<b>Filing Dates and Times:</b> <i>(Fechas y Horario para Entregar Solicitudes:)</i>	
Start Date: <u>01/17/2024</u> <i>(Fecha Inicio)</i>	End Date: <u>02/16/2024</u> <i>(Fecha Límite)</i>
Office Hours: <u>8:00 am - 5:00 pm</u> <i>(Horario de la Oficina)</i>	

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)*

1310 S. Alford St, Crane, TX 79731

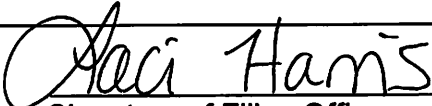
Address to mail an application for place on the ballot (if filing by mail):  
*(Dirección a donde enviar una solicitud para un lugar en la boleta (en caso de presentar por correo))*

1310 S. Alford St., Crane, TX 79731

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.)*

lharris@cranememorial.org or fax 432.558.1159

Laci Harris  
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 / 18 / 2023  
Date Posted  
*(Fecha archivada)*