



Applications for ballot by mail shall be mailed to:

*(Las solicitudes para boletas que se votarán adelantada por correo deberán enviarse a:)*

Kathy LaMaster

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

P.O Box 2042

Address *(Dirección)*

Burleson 76097

City *(Ciudad)* Zip Code *(Código Postal)*

619-818-5625

Telephone Number *(Número de teléfono)*

crosstimbertx@att.net

Email Address *(Dirección de Correo Electrónico)*

crosstimbertx.com

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

Applications for Ballots by Mail (ABBM)s 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:)*

April 13 2024  
*(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:)*

April 13 2024  
*(date)(fecha)*

Issued this 11 day of January, 2024  
*(day) (month) (year)*

*(Emitida este día 11 de enero, 2024)*  
*(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)*