



## 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  
Pecos County Memorial Hospital District Board of Directors Pct 1 Pct 3 and at Large  
General / Special Election ballot may be filed as indicated below:

(Se da aviso por la presente que una solicitud para un lugar en la  
Pecos County Memorial Hospital District Board of Directors Pct 1 Pct 3 and at Large  
puede ser presentada como se indica a continuación:) General / Especial de (Circle one)

Filing Dates and Times:  
(Fechas y Horario para Entregar Solicitudes)

Start Date: **Wednesday, January 15, 2025**, End Date: **Friday, February 14, 2025**  
Office Hours: **8:00 am - 12:00 pm and 1:00 pm - 5:00 pm**

(Fecha Inicio) **miércoles, 15 de enero de 2025** (Fecha Límite) **viernes, 14 de febrero de 2025**  
(Horario de la Oficina) **8:00 am - 12:00 pm y 1:00 pm - 5:00 pm**

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)

**PCMHD Attn: Linda M Shuster, 387 W. IH-10, Fort Stockton, Texas 79735**

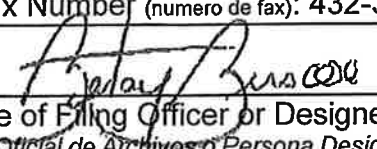
Address to mail an application for place on the ballot (if filing by mail):  
(Dirección a donde enviar una solicitud para un lugar en la boleta (en caso de presentar por correo))

**PCMHD Attn: Linda M Shuster PO Box 1648, Fort Stockton, Texas 79735**

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.)

Email address(Dirección de correo electrónico): **lshuster@pcmhfs.com** Fax Number (numero de fax): **432-336-4545**

**Linda M. Shuster** PCMHD Election Clerk  
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)

**December 30, 2024**

Date Posted  
(Fecha archivada)

Print

Reset