Santa Fe City Clerk’s Office

Secretaría Municipal de Santa Fe

P.O. Box 909

Santa Fe, New Mexico 87504

Teléfono (505) 955-6521

<https://santafenm.gov/city-clerk-community-engagement/city-clerk-1>

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECLARACIÓN DE INTENCIÓN PARA SOLICITAR FINANCIAMIENTO PÚBLICO CONFORME AL CÓDIGO DE FINANCIAMIENTO PÚBLICO ELECTORAL**

Yo, el/la Candidato/a Solicitante abajo firmante, he decidido solicitar financiamiento de campaña conforme al Código de Financiamiento Público Electoral para el cargo que se indica a continuación. He cumplido y continuaré cumpliendo con los límites de contribuciones y gastos establecidos en dicho Código, así como con todos los demás requisitos allí establecidos. Entiendo y acepto que el dinero recibido del Fondo de Financiamiento Público de Campaña no puede utilizarse para pagar deudas de campañas anteriores correspondientes a periodos electorales anteriores.

Me comprometo a cumplir con las Reglas de 2025 establecidas por la Secretaría Municipal de la Ciudad de Santa Fe en relación con el Código Electoral, así como con el Código de Financiamiento Público Electoral que forma parte del Código Municipal de Santa Fe, incluyendo todos los requisitos para el reporte de contribuciones y gastos de campaña.

Declaro que no he recaudado ni gastado fondos que excedan los límites de contribuciones correspondientes a los periodos previo y posterior a la fase exploratoria dentro del año anterior a la firma de esta declaración.

Entiendo que las Contribuciones Calificadas de cinco dólares ($5.00) no pueden recaudarse antes del 5 de mayo de 2025 ni después del 21 de julio de 2025, y que todas las Contribuciones Calificadas deben recaudarse únicamente con los formularios de recibo proporcionados por la Secretaría Municipal o a través del portal electrónico de Financiamiento Público de Campaña de la Ciudad de Santa Fe.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro mi intención de solicitar Financiamiento Público de Campaña como candidato/a a la Alcaldía.

Al firmar este formulario, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, juro o afirmo bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de Nuevo México que todas las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/de la Candidato/a Fecha