

# POLO 4 CONGRESS CAMPAIGN

9619 Fontainebleau Blvd. # 317, Miami, FL. 33172; Telephone: (305) 209-7074; Email: [Info@FrankPolo.org](mailto:Info@FrankPolo.org); Social Media: @Polo4Congress; Website: [www.FrankPolo.org](http://www.FrankPolo.org)

Dear Neighbor:

**English:** Thank you very much for supporting me by filling out the petition. Please, complete the marked sections and mail the form to:

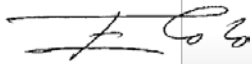
**Español:** Muchas gracias por apoyarme al llenar la petición. Por favor, complete las secciones marcadas y envíela a la siguiente dirección:

Polo 4 Congress Campaign

9619 Fontainebleau Blvd. # 317

Miami, FL. 33172

Respectfully,



Frank E. Polo, Sr.

REPUBLICAN  
FRANK E.



FOR U.S. CONGRESS DIST. 27

# CANDIDATE PETITION

**Notes:** - All information on this form becomes a public record upon receipt by the Supervisor of Elections.  
- It is a crime to knowingly sign more than one petition for a candidate. [Section 104.185, Florida Statutes]  
- If all requested information on this form is not completed, the form will not be valid as a Candidate Petition form.

I, \_\_\_\_\_ the undersigned, a registered voter  
(print name as it appears on your voter information card)

in said state and county, petition to have the name of **Frank E. Polo, Sr.**  
placed on the Primary/General Election Ballot as a: [check/complete box, as applicable]

Nonpartisan  No party affiliation  **Republican** Party candidate for the office of

## Representative to The U.S. House of Representative, Congressional District 27

(insert title of office and include district, circuit, group, seat number, if applicable)

<b>Date of Birth or Voter Registration Number (MM/DD/YY)</b>	<b>Address</b>
--	----------------

<b>City</b>	<b>County</b> Miami-Dade	<b>State</b> Florida	<b>Zip Code</b>
-------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------

<b>Signature of Voter</b>	<b>Date Signed (MM/DD/YY)</b> [to be completed by Voter]
---------------------------	--

Rule 1S-2.045, F.A.C.

DS-DE 104 (Eff. 09/11)

# PETICIÓN DEL CANDIDATO

**Note:** - Toda la información en este formulario se convierte en un registro público al recibirla el Supervisor de Elecciones.  
- Es un delito firmar a sabiendas más de una petición para un candidato. [Sección 104.185, de los estatutos de la Florida]  
- Si no se completa toda la información solicitada en este formulario, el formulario no será válido como Petición de candidato.

Yo, \_\_\_\_\_ el firmante, un votante registrado  
(escriba el nombre tal como aparece en su tarjeta de información del votante)

en este estado y condado, solicito que el nombre de **Frank E. Polo, Sr.**  
sea colocado en la boleta electoral primaria/general como candidato: [marque / complete la casilla, según corresponda]

No partidista  Sin afiliación partidista  Del Partido **Republicano** candidato para el cargo de

## Representante a la Cámara de Representantes de EE. UU., Distrito 27 Florida

(inserte el título de la oficina e incluya el distrito, circuito, grupo, número de asiento, si corresponde)

<b>Fecha de Nacimiento o Número de Registro Electoral (MM/DD/AA)</b>	<b>Dirección?</b>
--	-------------------

<b>Ciudad:</b> Miami	<b>Condado:</b> Miami-Dade	<b>Estado:</b> Florida	<b>Codigo Postal</b>
-------------------------	-------------------------------	---------------------------	----------------------

<b>Firma del Votante</b>	<b>Fecha firmada (MM/DD/AA)</b> [a completar por el votante]
--------------------------	---

Rule 1S-2.045, F.A.C.

DS-DE 104 (Eff. 09/11) Versión en español.