



Applications for ballot by mail shall be mailed to:

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

April Lilly

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

305 N Main St

Address *(Dirección)*

Shamrock TX, 79079

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

806-256-3281

Telephone Number *(Número de teléfono)*

citysecretary@cityofshamrocktx.com

Email Address *(Dirección de Correo Electrónico)*

www.shamrocktx.org

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:)*

04 / 22 / 2025  
*(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:)*

04 / 22 / 2025  
*(date)(fecha)*

Issued this 17 day of March, 2025.  
*(day) (month) (year)*

*(Emitada este día* 17 *de* March *, 20* 25 *.)*  
*(día) (mes) (año)*

  
Signature of Mayor *(Firma del Alcalde)*