

**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 DE LUGAR EN LA  
BOLETA ELECTORAL PARA CIUDADES, DISTRITOS ESCOLARES Y OTRAS SUBDIVISIONES POLÍTICAS)**

Notice is hereby given that an application for a place on the Springs Hill Special Utility District General Election ballot may be filed as indicated below:

*(Se da aviso por la presente que una solicitud para lugar en la boleta de la Elección General del Distrito de Servicios Públicos Especiales de Springs Hill puede ser presentada como se indica a continuación):*

**Filing Dates and Times:**

*(Fechas y Horario para Entregar Solicitudes:)*

Start Date: January 15, 2025  
*(Fecha de Inicio)*

End Date: February 14, 2024  
*(Fecha Final)*

Office Hours: 7:30 a.m. – 5:30 p.m. Monday thru Thursday  
8:00 a.m. – 12:00 p.m. Fridays  
*(Horario de la Oficina)*

Physical address for filing an application in person for place on the ballot:

*(Dirección física para presentar una solicitud en persona para lugar en la boleta)*

Springs Hill Special Utility District  
Attn: Secretary or Election Agent, Board of Directors  
5510 S. St. Hwy. 123 – Bypass  
Seguin, Texas 78155

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)):*

Springs Hill Special Utility District  
Attn: Secretary or Election Agent, Board of Directors  
5510 S. St. Hwy. 123 – Bypass  
Seguin, Texas 78155

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.)*


[customerservice2@springshill.org](mailto:customerservice2@springshill.org)  
(830) 379-0539

Michael Andrews

Printed Name of Filing Officer or Designee  
*(Nombre en letra de molde del Oficial de Archivos  
o Persona Designada)*

12/11/24  
Date Posted

*(Fecha archivada)*

  
Signature of Filing Officer or Designee  
*(Firma del Oficial de Archivos o Persona Designada)*