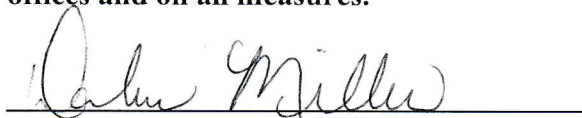


**PUBLIC NOTICE OF TEST OF AUTOMATIC
TABULATING EQUIPMENT**

Notice is hereby given that the automatic tabulating equipment that will be used in the

Crosby County Hospital Election held on May 7, 2022
will be tested on January 31, 2022 at 2:15 pm at Crosbyton Clinic Hospital
(date) (time) (location)

_____ to ascertain that it will accurately count the votes cast for all
offices and on all measures.


Signature of Officer

***AVISO PUBLICO DE PROBAR
EL EQUIPO PARA TABULAR AUTOMATICAMENTE***

*Por lo presente se da aviso que el equipo para tabular automáticamente que se usará en la
Elección Crosby County Hospital District que se llevará a cabo
el 7 de Mayo, 2022 se probará el 31 de Enero, 2022
(fecha)*

*a las 2:15 pm en Crosbyton Clinic Hospital
(hora) (sitio)*

_____ *para determinar si el equipo contará con exactitud los votos para
todos los puestos oficiales y sobre todos los proyectos de ley.*


Firma del/dela Oficial