**PARA USO OFICIAL**

Registro Verificado

Distrito Verificado (si aplica)

Contribución no reembolsable de solo $5 realizada con mis propios fondos para calificar al candidato mencionado anteriormente. No recibiré compensación de ningún tipo por esta contribución. Estoy registrado para votar en la ciudad de Santa Fe.

Name of Contributor (As appears on Voter Registration) **(Please Print)**

Address of Contributor (As appears on Voter Registration **--** No P.O. Box) **(Please Print)**

#

Telephone Number of Contributor

Firma del Contribuyente

/ /

Contribution

Monto Contribuido

**$5.00**

*Los candidatos a Concejal Municipal solo pueden recibir contribuciones calificadoras de electores registrados en el distrito del consejo en el que se postulan.*

Nombre del Contribuyente (como aparece en el Registro de Votantes) (favor de imprimir)

Dirección del Contribuyente (como aparece en el Registro de Votantes – No P.O. Box) (favor de imprimir) de Distrito

del Concejal

(si aplica)

Número de Teléfono del Contribuyente

Fecha de la Contribución



**PARA USO OFICIAL**

Registro Verificado

Distrito Verificado (si aplica)

Contribución no reembolsable de solo $5 realizada con mis propios fondos para calificar al candidato mencionado anteriormente. No recibiré compensación de ningún tipo por esta contribución. Estoy registrado para votar en la ciudad de Santa Fe.

Name of Contributor (As appears on Voter Registration) **(Please Print)**

Address of Contributor (As appears on Voter Registration **--** No P.O. Box) **(Please Print)**

#

Telephone Number of Contributor

Firma del Contribuyente

/ /

Contribution

Monto Contribuido

**$5.00**

*Los candidatos a Concejal Municipal solo pueden recibir contribuciones calificadoras de electores registrados en el distrito del consejo en el que se postulan.*

**PARA USO OFICIAL**

Registro Verificado

Distrito Verificado (si aplica)

Contribución no reembolsable de solo $5 realizada con mis propios fondos para calificar al candidato mencionado anteriormente. No recibiré compensación de ningún tipo por esta contribución. Estoy registrado para votar en la ciudad de Santa Fe.

Name of Contributor (As appears on Voter Registration) **(Please Print)**

Address of Contributor (As appears on Voter Registration **--** No P.O. Box) **(Please Print)**

#

Telephone Number of Contributor

Firma del Contribuyente

/ /

Contribution

Monto Contribuido

**$5.00**

*Los candidatos a Concejal Municipal solo pueden recibir contribuciones calificadoras de electores registrados en el distrito del consejo en el que se postulan.*

Nombre del Contribuyente (como aparece en el Registro de Votantes) (favor de imprimir)

Dirección del Contribuyente (como aparece en el Registro de Votantes – No P.O. Box) (favor de imprimir) de Distrito

del Concejal

(si aplica)

Número de Teléfono del Contribuyente

Fecha de la Contribución