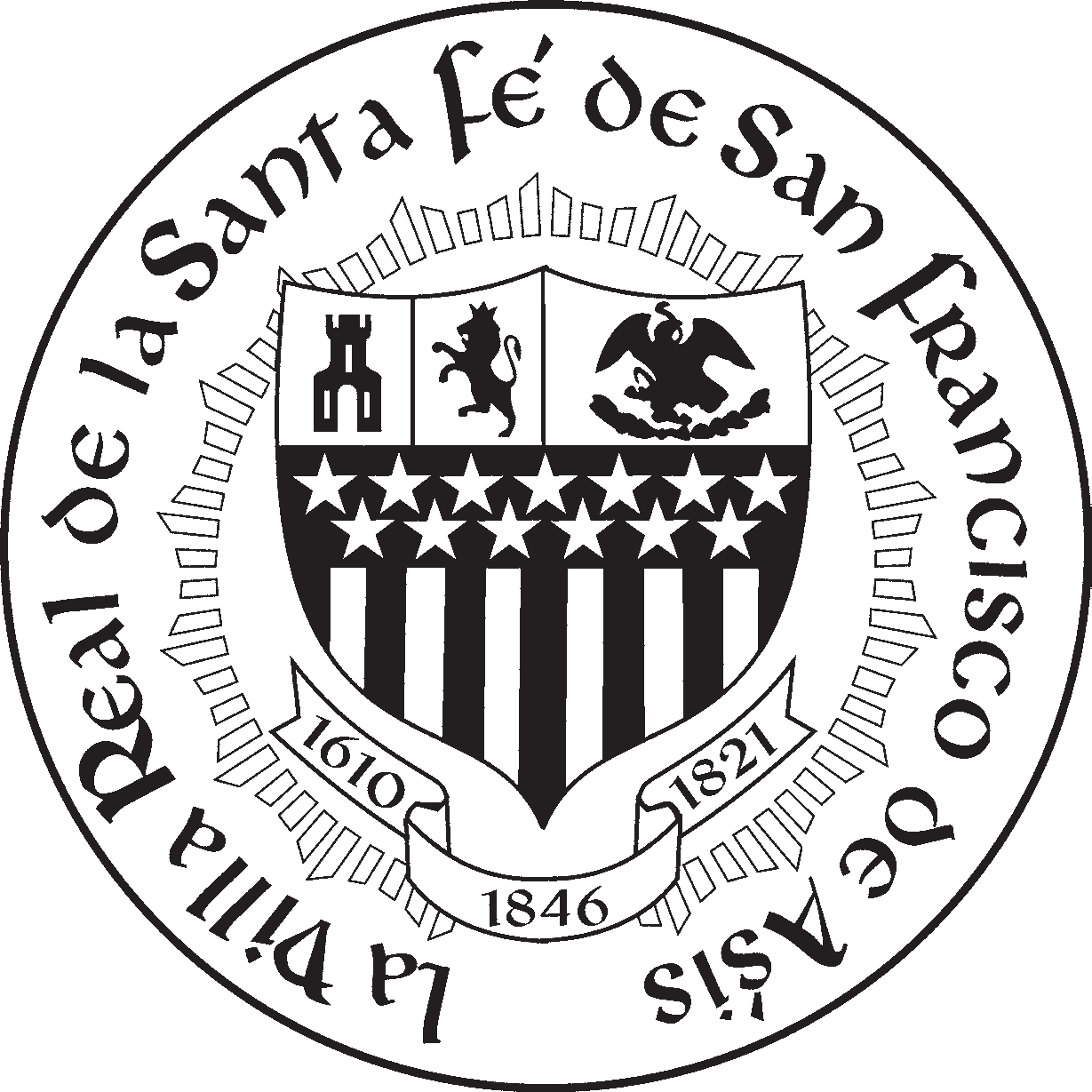
# City of Santa Fe



Registro de Contribución de Fondos Iniciales

**Nombre del candidato (favor de imprimir) Marque uno:** Alcalde Juez Municipal

Concejal Municipal del Distrito #

**FAVOR DE IMPRIMIR**

Name of Contributor

Home Address of Contributor

Telephone Number of Contributor

Contributor’s Occupation

Contributor’s Employer

Monto Contribuido $

Valor de la Contribución en Especie $

In-Kind Description

Firma del Contribuyente

/ /

Date of Contribution

**FAVOR DE IMPRIMIR**

Nombre del Contribuyente

Dirección Domiciliaria del Contribuyente

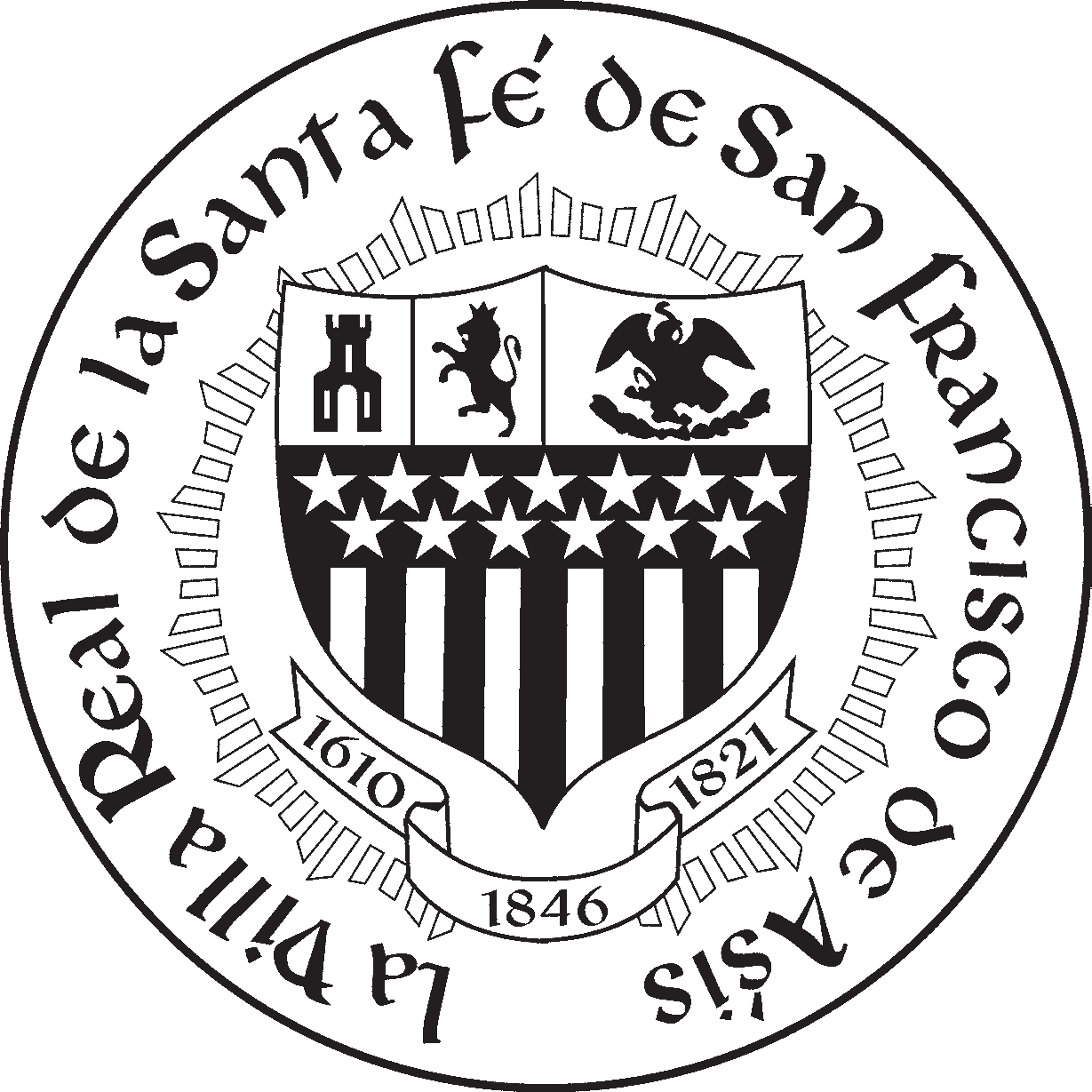
Número de Teléfono del Contribuyente

Ocupación del Contribuyente Empleador del Contribuyente

Descripción de la Contribución en Especie

Firma del Contribuyente Fecha de la Contribución

# City of Santa Fe



Registro de Contribución de Fondos Iniciales

**Nombre del candidato (favor de imprimir) Marque uno:** Alcalde Juez Municipal

Concejal Municipal del Distrito #

**FAVOR DE IMPRIMIR**

Name of Contributor

Home Address of Contributor

Telephone Number of Contributor

Contributor’s Occupation

Contributor’s Employer

Monto Contribuido $

Valor de la Contribución en Especie $

In-Kind Description

Firma del Contribuyente

/ /

Date of Contribution

**FAVOR DE IMPRIMIR**

Name of Contributor

Home Address of Contributor

Telephone Number of Contributor

Contributor’s Occupation

Contributor’s Employer

Monto Contribuido $

Valor de la Contribución en Especie $

In-Kind Description

Firma del Contribuyente

/ /

Date of Contribution

**FAVOR DE IMPRIMIR**

Nombre del Contribuyente

Dirección Domiciliaria del Contribuyente

Número de Teléfono del Contribuyente

Ocupación del Contribuyente Empleador del Contribuyente

Descripción de la Contribución en Especie

Firma del Contribuyente Fecha de la Contribución