



Junta de Financiamiento de Campañas Públicas del Estado de Nueva York

Tarjeta de contribución

Deberá completar esta tarjeta en su totalidad, con firma original del contribuyente. Use tinta negra y letra de molde clara.

Nombre del comité: _____

Cantidad de la contribución: \$ _____ Fecha de contribución: _____

Tipo de contribución: Efectivo Cheque Tarjeta de crédito Giro postal

Nombre del colaborador: _____

Dirección residencial (sin apartado postal): _____

Ciudad o pueblo: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Empleador: _____ Ocupación: _____

Dirección del empleado: _____

Ciudad o pueblo: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Certifico que hago esta contribución con mis propios fondos personales, no se reembolsa de ninguna manera y no se hace como un préstamo al comité.

Firma del colaborador

Fecha



Junta de Financiamiento de Campañas Públicas del Estado de Nueva York

Tarjeta de contribución

Deberá completar esta tarjeta en su totalidad, con firma original del contribuyente. Use tinta negra y letra de molde clara.

Nombre del comité: _____

Cantidad de la contribución: \$ _____ Fecha de contribución: _____

Tipo de contribución: Efectivo Cheque Tarjeta de crédito Giro postal

Nombre del colaborador: _____

Dirección residencial (sin apartado postal): _____

Ciudad o pueblo: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Empleador: _____ Ocupación: _____

Dirección del empleado: _____

Ciudad o pueblo: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Certifico que hago esta contribución con mis propios fondos personales, no se reembolsa de ninguna manera y no se hace como un préstamo al comité.

Firma del colaborador

Fecha