

STATE OF ARIZONA
CITIZENS CLEAN ELECTIONS COMMISSION
QUALIFYING CONTRIBUTION FORM

FORMULARIO DE CONTRIBUIDOR AL FONDO DE
CIUDADANOS PARA ELECCIONES LIMPIAS

\$5.00 CONTRIBUTION

CONTRIBUCIÓN

CANDIDATE'S NAME (Please Print): Richard E. Boyer
Nombre del Candidato (Favor de escribir con letra de imprenta)

OFFICE SOUGHT (Include District for Legislative Office): State Representative LD 25
Cargo Buscado (Incluya el Distrito para un Cargo Legislativo)

CONTRIBUTOR'S NAME (Please Print): _____
Nombre del Contribuidor (Favor de escribir con letra de imprenta)

VOTER REGISTRATION ADDRESS **LEGISLATIVE DISTRICT:** 25
Dirección de registro del votante Distrito Legislativo

STREET _____ **CITY** _____ **ZIP** _____ **COUNTY** _____
Calle Ciudad Código Postal Condado

SIGNATURE OF CONTRIBUTOR
Firma del Contribuidor

DATE OF CONTRIBUTION
Fecha del la Contribución

SOLICITOR'S NAME (Please Print): _____
Nombre del Solicitante (Favor de escribir con letra de imprenta)

STREET _____ **CITY** _____ **ZIP** _____ **COUNTY** _____
Calle Ciudad Código Postal Condado

I, the undersigned, upon my oath and under penalty of perjury, certify that I received a \$5.00 contribution from the above contributor, who is to the best of my information and knowledge, a qualified elector of this state.
Yo, el suscrito, bajo juramento y bajo pena de perjurio, certifico que recibí una contribución de \$5.00 del donante de arriba, quien es, a mi leal saber y entender, un elector calificado de este estado.

SIGNATURE OF SOLICITOR: _____
Firma del Solicitante

For Office Use Only: Reg. ID _____ **District** _____
Para Uso de Oficina

STATE OF ARIZONA
CITIZENS CLEAN ELECTIONS COMMISSION
QUALIFYING CONTRIBUTION FORM

FORMULARIO DE CONTRIBUIDOR AL FONDO DE
CIUDADANOS PARA ELECCIONES LIMPIAS

\$5.00 CONTRIBUTION

CONTRIBUCIÓN

CANDIDATE'S NAME (Please Print): Richard E. Boyer
Nombre del Candidato (Favor de escribir con letra de imprenta)

OFFICE SOUGHT (Include District for Legislative Office): State Representative LD 25
Cargo Buscado (Incluya el Distrito para un Cargo Legislativo)

CONTRIBUTOR'S NAME (Please Print):
Nombre del Contribuidor (Favor de escribir con letra de imprenta)

VOTER REGISTRATION ADDRESS **LEGISLATIVE DISTRICT:** 25
Dirección de registro del votante Distrito Legislativo

STREET _____ **CITY** _____ **ZIP** _____ **COUNTY** _____
Calle Ciudad Código Postal Condado

SIGNATURE OF CONTRIBUTOR
Firma del Contribuidor

DATE OF CONTRIBUTION
Fecha del la Contribución

SOLICITOR'S NAME (Please Print):
Nombre del Solicitante (Favor de escribir con letra de imprenta)

STREET _____ **CITY** _____ **ZIP** _____ **COUNTY** _____
Calle Ciudad Código Postal Condado

I, the undersigned, upon my oath and under penalty of perjury, certify that I received a \$5.00 contribution from the above contributor, who is to the best of my information and knowledge, a qualified elector of this state.
Yo, el suscrito, bajo juramento y bajo pena de perjurio, certifico que recibí una contribución de \$5.00 del donante de arriba, quien es, a mi leal saber y entender, un elector calificado de este estado.

SIGNATURE OF SOLICITOR: _____
Firma del Solicitante

For Office Use Only: Reg. ID _____ **District** _____
Para Uso de Oficina

STATE OF ARIZONA
CITIZENS CLEAN ELECTIONS COMMISSION
QUALIFYING CONTRIBUTION FORM

FORMULARIO DE CONTRIBUIDOR AL FONDO DE
CIUDADANOS PARA ELECCIONES LIMPIAS

\$5.00 CONTRIBUTION

CONTRIBUCIÓN

CANDIDATE'S NAME (Please Print): Richard E. Boyer
Nombre del Candidato (Favor de escribir con letra de imprenta)

OFFICE SOUGHT (Include District for Legislative Office): State Representative LD 25
Cargo Buscado (Incluya el Distrito para un Cargo Legislativo)

CONTRIBUTOR'S NAME (Please Print): _____
Nombre del Contribuidor (Favor de escribir con letra de imprenta)

VOTER REGISTRATION ADDRESS **LEGISLATIVE DISTRICT:** 25
Dirección de registro del votante Distrito Legislativo

STREET _____ **CITY** _____ **ZIP** _____ **COUNTY** _____
Calle Ciudad Código Postal Condado

SIGNATURE OF CONTRIBUTOR
Firma del Contribuidor

DATE OF CONTRIBUTION
Fecha del la Contribución

SOLICITOR'S NAME (Please Print): _____
Nombre del Solicitante (Favor de escribir con letra de imprenta)

STREET _____ **CITY** _____ **ZIP** _____ **COUNTY** _____
Calle Ciudad Código Postal Condado

I, the undersigned, upon my oath and under penalty of perjury, certify that I received a \$5.00 contribution from the above contributor, who is to the best of my information and knowledge, a qualified elector of this state.
Yo, el suscrito, bajo juramento y bajo pena de perjurio, certifico que recibí una contribución de \$5.00 del donante de arriba, quien es, a mi leal saber y entender, un elector calificado de este estado.

SIGNATURE OF SOLICITOR: _____
Firma del Solicitante

For Office Use Only: Reg. ID _____ **District** _____
Para Uso de Oficina