



# 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