



SENADO

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina de la Secretaria

SOLICITUD PARA REGISTRO DE CABILDEROS LOBBYST REGISTRATION FORM

INSCRIPCIÓN DE CABILDEROS / LOBBYING REGISTRATION

Nueva Inscripción Inscripción Enmendada

INSCRIPCIÓN DE CABILDEROS / APPLICANT

Nombre del Solicitante / Applicant's Name

Dirección / Address Apt. # / Apt. #

Ciudad / City Estado / State Código Postal / Postal Code

USO OFICIAL / OFFICIAL

Fecha de Vigencia de la Inscripción /
Effective Date of Registration
/ /

Número de Identificación del Senado / Applicant ID Number

Notas / Notes

CONTACTO / CONTACT

Nombre del Contacto / Contact Name

Números de Teléfono / Phone Number Correo Electrónico / Email

NEGOCIO (SI ES DIFERENTE AL DEL SOLICITANTE) / BUSINESS (IF DIFFERENT FROM APPLICANT)

Nombre del Solicitante / Applicant's Name

Dirección / Address Apt. # / Apt. #

Ciudad / City Estado / State Código Postal / Postal Code

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD DEL SOLICITANTE / BUSINESS OVERVIEW OR APPLICANT'S ACTIVITIES

CLIENTE (A QUIEN REPRESENTA) / INFORMATION FROM CLIENTS WHO REPRESENTS OR PROVIDES LOBBYING SERVICES IN THE SENATE OF

Nombre del Cliente / Client's Name

Dirección / Address Ciudad / City Estado / State Código Postal / Postal Code

Nombre del Solicitante / Applicant's Name

Dirección / Address Ciudad / City Estado / State Código Postal / Postal Code

Nombre del Solicitante / Applicant's Name

Dirección / Address Ciudad / City Estado / State Código Postal / Postal Code

DE ESTE ESPACIO NO SER SUFICIENTE, FAVOR DE ANEJAR UNA HOJA QUE INCLUYA EL NOMBRE Y DIRECCIÓN DE DICHS CLIENTES /
IF THIS SPACE IS NOT ENOUGH, PLEASE ATTACH A SHEET INCLUDING THE NAME AND ADDRESS OF THE CLIENTS

CABILDEROS QUE REPRESENTAN A LA FIRMA EN EL SENADO / LOBBYISTS REPRESENTING THE FIRM IN THE SENATE OF PUERTO RICO

Nombre / Name

Nombre / Name

Nombre / Name

Nombre / Name

Nombre / Name

Nombre / Name

Nombre / Name

SI LA FIRMA O NEGOCIO FUNCIONA SI ES PERSONA JURIDICA INDICAR / IF THE FIRM OR BUSINESS OPERATES A LEGAL ENTITY

Accionistas / Stakeholders	Socios / Partners	Asociación o empleados que realizan tareas de cabildeo / Association or employees who will be lobbying

Me comprometo a que la primera vez que inicie un contacto a nombre de un cliente con un senador o senadora, un funcionario o empleado del Senado de Puerto Rico, le informaré verbalmente la identidad del cliente a cuyo nombre estoy iniciando gestiones de cabildeo, de manera que la persona cabildeada esté adecuadamente apercibida. / I agree that the first time I establish contact on behalf of a client with a Senator, officer or employee of the Senate of Puerto Rico, I will verbally inform the identity of the client or clients on whose behalf I am starting lobbying efforts, so that the person is properly noticed.

Firma Solicitante / Applicant's Signature

Fecha / Date

Título en letra de Molde / Title in Printed

USO OFICIAL / OFFICIAL USE

Firma del Secretario / Signature of the Secretary	Fecha / Date	Aprobación / Approval
		<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No / No