



SENADO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Registro de Cabilderos / Lobbyist Registration Form

Uso Oficial/Official Use

Fecha: _____

ID Senado: _____

Información del Solicitante / Applicant Information

Tipo de Registro / Type of Registration: Nueva / New Enmendada / Amended:

Nombre del Solicitante / Applicant Name: _____ ¿Es Entidad Jurídica? / Is it a Legal Entity?:

Dirección Postal / Postal Address _____

Página de Internet / Web Page _____

Información de Contacto / Contact Information

Nombre / Name: _____

Número de teléfono / Phone Number: _____

Correo Electrónico / Email: _____

Descripción General del Negocio o Actividad del Solicitante / General Overview of Applicant's Business or Activities

Cientes Representados / Represented Clients (si necesita más espacio favor anejar hoja aparte con la información de los clientes. / If more space is needed, please attach a separate sheet with the clients' information.)

Nombre del Cliente / Client's Name: _____

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

Nombre del Cliente / Client's Name: _____

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

Nombre del Cliente / Client's Name: _____

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

Cabilderos que Representan a la Firma (sólo para entidades jurídicas) / Lobbyists Representing the Firm (for legal entities only)

(si necesita más espacio favor anejar hoja aparte con la información de los clientes. / If more space is needed, please attach a separate sheet with the clients' information.)

Nombre / Name: _____

Nombre / Name: _____

Nombre / Name: _____

Nombre / Name: _____

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, 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 on whose behalf I am starting lobbying efforts, so that the person is properly notified.

Firma del Solicitante / Applicant's Signature

Fecha / Date

Titulo / Title

USO OFICIAL / OFFICIAL USE

Firma del Secretario / Signature of the Secretary

Fecha / Date

Sí / Yes: No:

Aprobación / Approval