



# SENADO 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