



Comité de Presupuesto

Solicitud

Año presupuestario para el que solicita el servicio:

Nombre y Apellido:

Domicilio:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Residente del distrito _____ Sí _____ No

(Se puede encontrar un enlace del mapa de límites del CPRD en la parte inferior de la página de inicio del CPRD en www.cprdnewberg.org).

Razones por las que desea formar parte del Comité de Presupuesto
(Adjunte hojas adicionales si es necesario.)

Otra participación comunitaria:
(Adjunte hojas adicionales si es necesario.)

Firma: _____

Fecha:
