

REGISTRO ANTE EL COMITÉ DEL CONDADO

Nombre del comité: PWT Su nombre: ERIK ANDERSON

FECHA de la reunión: 10/8/24 Municipalidad en la que reside: NEW GLAZES

Petición/N.º de CUP/Resolución/Enmienda de la ordenanza/Tema: _____

- Deseo intervenir a favor Not on agenda Deseo intervenir en contra
 Deseo registrarme a favor Deseo registrarme en contra
 Disponible solo con fines informativos

1. En esta ocasión, ¿representa oficialmente a una organización u a otra persona que no sea usted? SÍ NO
(Si marcó la opción "NO", **DETÉNGASE**; no debe completar el resto del formulario. Si marcó la opción "SÍ", continúe con la siguiente pregunta).

Nombre, dirección y número de teléfono de cada persona u organización a la que está representando:

COMENTARIOS:

2. ¿Está recibiendo remuneración por su representación o comparece como consecuencia de sus otras obligaciones remuneradas con esta persona u organización? SÍ NO
(Si marcó la opción "NO" como respuesta a la pregunta, **DETÉNGASE**; no debe completar el resto del formulario. Si marcó la opción "SÍ", continúe con la siguiente pregunta).

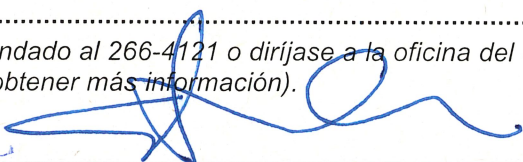
3. ¿Es un funcionario electo que comparece solamente en nombre de su oficina o para su municipalidad u otro organismo del gobierno? SÍ NO
(Si marcó la opción "SÍ" como respuesta a la pregunta, **DETÉNGASE**; no debe completar el resto del formulario. Si marcó la opción "NO", continúe con la siguiente pregunta).

4. ¿La persona u organización que representa ha gastado o gastará más de \$500 en actividades de cabildeo del condado durante el período de informe actual? SÍ NO
(Un período de informe tiene lugar desde enero a junio o desde julio a diciembre).

5. ¿Anticipa que hará más de dos contactos con los supervisores de la Junta del Condado que no tengan lugar en reuniones o audiencias públicas? SÍ NO
(No tenga en cuenta los contactos con el supervisor de la Junta del Condado que represente el distrito en el que usted reside).
(Si marcó la opción "NO" como respuesta a las preguntas 4 y 5 anteriores, **DETÉNGASE**; no debe completar el resto del formulario. Sin embargo, si no hizo más de 2 contactos en una fecha posterior, debe comunicarse con la oficina del Secretario del Condado para presentar un formulario que indique dicha actividad. Si marcó la opción "SÍ" en cada pregunta, continúe con la siguiente pregunta. También debe firmar este formulario).

6. Si respondió "SÍ" a la pregunta 5, ¿comprende que si la persona u organización a la que usted representa gasta más de \$500 durante el período de informe actual, usted debe presentar una declaración de su situación financiera ante el Secretario del Condado? SÍ NO
(Si marcó la opción "NO", llame al Secretario del Condado al 266-4121 o diríjase a la oficina del Secretario en 210 Martin Luther King Jr., Blvd., Room 106A para obtener más información).

Fecha: 10/8/24

Firma: 

Nombre en letra de imprenta: ERIK ANDERSON

REGISTRO ANTE EL COMITÉ DEL CONDADO

Nombre del comité: PWT Su nombre: DAVE RIPP

FECHA de la reunión: 10/8/24 Municipalidad en la que reside: Town of Springfield

Petición/N.º de CUP/Resolución/Enmienda de la ordenanza/Tema: Operating PW-3

- Deseo intervenir a favor
 Deseo registrarme a favor
 Deseo intervenir en contra
 Deseo registrarme en contra
 Disponible solo con fines informativos

1. En esta ocasión, ¿representa oficialmente a una organización u a otra persona que no sea usted? Sí NO
(Si marcó la opción "NO", DETÉNGASE; no debe completar el resto del formulario. Si marcó la opción "Sí", continúe con la siguiente pregunta).

Nombre, dirección y número de teléfono de cada persona u organización a la que está representando:

COMENTARIOS:

2. ¿Está recibiendo remuneración por su representación o comparece como consecuencia de sus otras obligaciones remuneradas con esta persona u organización? Sí NO
(Si marcó la opción "NO" como respuesta a la pregunta, DETÉNGASE; no debe completar el resto del formulario. Si marcó la opción "Sí", continúe con la siguiente pregunta).

3. ¿Es un funcionario electo que comparece solamente en nombre de su oficina o para su municipalidad u otro organismo del gobierno? Sí NO
(Si marcó la opción "Sí" como respuesta a la pregunta, DETÉNGASE; no debe completar el resto del formulario. Si marcó la opción "NO", continúe con la siguiente pregunta).

4. ¿La persona u organización que representa ha gastado o gastará más de \$500 en actividades de cabildeo del condado durante el período de informe actual? Sí NO
(Un período de informe tiene lugar desde enero a junio o desde julio a diciembre).

5. ¿Anticipa que hará más de dos contactos con los supervisores de la Junta del Condado que no tengan lugar en reuniones o audiencias públicas? Sí NO
(No tenga en cuenta los contactos con el supervisor de la Junta del Condado que represente el distrito en el que usted reside).
(Si marcó la opción "NO" como respuesta a las preguntas 4 y 5 anteriores, DETÉNGASE; no debe completar el resto del formulario. Sin embargo, si no hizo más de 2 contactos en una fecha posterior, debe comunicarse con la oficina del Secretario del Condado para presentar un formulario que indique dicha actividad. Si marcó la opción "Sí" en cada pregunta, continúe con la siguiente pregunta. También debe firmar este formulario).

6. Si respondió "Sí" a la pregunta 5, ¿comprende que si la persona u organización a la que usted representa gasta más de \$500 durante el período de informe actual, usted debe presentar una declaración de su situación financiera ante el Secretario del Condado? Sí NO
(Si marcó la opción "NO", llame al Secretario del Condado al 266-4121 o diríjase a la oficina del Secretario en 210 Martin Luther King Jr., Blvd., Room 106A para obtener más información).

Fecha: 10/8/24

Firma: [Signature]
Nombre en letra de imprenta: Dave Ripp