



## Ciudad de Mount Vernon Solicitud para integrarse al Comité Consultivo de la Ley de Derecho Electoral

### Información de contacto del solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

¿Es usted un votante registrado en la Ciudad de Mount Vernon? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Número telefónico principal: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Información de los antecedentes del solicitante:

¿Por qué le interesa integrarse al Comité Consultivo de la Ley de Derecho Electoral?

---

---

---

¿Qué habilidades, conocimientos y perspectiva aportaría a dicho comité?

---

---

---

*Comuníquese con Peter Donovan, Gerente de Desarrollo de Proyectos, al (360) 336-6256  
o bien, escriba a [peterd@mountvernonwa.gov](mailto:peterd@mountvernonwa.gov) para obtener más información.*