

#### ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMISION ESTATAL DE ELECCIONES OFICINA DE AUDITORIA

# DECLARACION JURADA SOBRE RECAUDACIONES EN ACTOS POLITICOS COLECTIVOS

Yo	, mayor de edad,						
	(nombre del declarante)						
	y vecino de						
(es	tado civil) (dirección)						
en mi capaci	dad de						
	(puesto)						
del	(nomide andidate assuité nomana a amus)						
haio iuramen	(partido, candidato, comité, persona o grupo)  ato declaro que:						
oujo jurumen	no decidio que.						
1.	Mi nombre y demás circunstancias personales son las anteriormente expresadas.						
2.	El// se celebró un acto						
político							
<u>r</u>	(día) (mes) (año) (hora)						
	político colectivo con el fin de recaudar fondos para						
el							
	(partido, candidato, comité, persona o grupo)						
	Dicha actividad consistió de:						
	(descripción de la actividad y lugar de celebración)						
3.							
4.							
5.	Los ingresos directos recaudados en la actividad ascendieron						
	a						
	·						
6.							
7	·						
7.	-						
8.							
	declaración jurada que se prepare al respecto.						
3. 4.	Dicha actividad consistió de:  (descripción de la actividad y lugar de celebración)  A la actividad asistieron						

Hago esta declaración por hechos que me constan de propio y personal

9.

	conocimiento y lo	antes manifo	estado es ve	eraz y correcto.
V DAD	A OHE ASICON	ICTE Come o 1		
I PAK	A QUE ASI CON	NSTE, IIIIIIO I	a presente (	en(pueblo)
Puerto l	Rico, hoy	de		de
				DECLARANTE
Refrenc		nte Partido o	su Represe	entante Autorizado e Comité Local o Precintal
FFIDAVIT N	NUM:			
ırada y suscri	ta ante mí por			
eguro Social 1	número			de las circunstancias
ersonales an	ntes mencionad	as a qui	en doy	fe de conocer personalmente,
ру	_ de		de _	en,
uerto Rico.				
				NOTARIO PUBLICO

#### COMISION ESTATAL DE ELECCIONES Oficina de Auditoría

## INGRESOS RECIBIDOS DE ACTOS POLÍTICOS COLECTIVOS

Fecha:\_\_\_

(Actividad)

Actividad:

	Partido, Candidato, Comite Grupo, o Persona		ecaudación				
A- Total de ingresos	recibidos del APC hasta 50.00	A- \$	A- \$				
B- Detalle de ingresos recibidos de APC en exceso de \$ 50.00							
echa que Recibe Contribución Día/Mes/Año	Nombre, Dirección Postal y Seguro Social del Contribuyente		Cantidad				

## COMISION ESTATAL DE ELECCIONES Oficina de Auditoría

# GASTOS INCURRIDOS EN ACTOS POLÍTICOS COLECTIVOS

Actividad		
ndidato, Comité, Grupo o Persona	do, Cano	
Nombre y Dirección Postal a quien se le hizo el pago	Fecha del Pago	

Total de Gastos en Actos Políticos Colectivos (APC)