



Cámara de Representantes de Puerto Rico/ *House of Representatives of Puerto Rico*
 Oficina de la Secretaria/ *Office of the Clerk*
Formulario de Registro de Cabilderos
LOBBYING REGISTRATION FORM

OA-2017-06

Nombre de la persona o Entidad/ <i>Applicant</i>		Fecha/ <i>Date:</i>	
Dirección Física/ <i>Address:</i>		<input type="checkbox"/> Nueva/ <i>New</i> <input type="checkbox"/> Enmendada/ <i>Amended</i> _____ Número/<i>Number</i>	
Dirección Postal/ <i>Postal Address:</i>			
Tipo de Organización/ <i>Type of Organization</i>			
<input type="checkbox"/> Individuo/ <i>Individual</i> <input type="checkbox"/> Jurídica/ <i>Legal</i> <input type="checkbox"/> Corporación/ <i>Corporation</i> <input type="checkbox"/> Otro/ <i>Other:</i> _____		De ser Corporación: Número de Registro expedido por el Departamento de Estado/ <i>If it is a Corporation: Registration number issued by the Department of State</i>	
Teléfono/ <i>Phone</i>	Celular/ <i>Cell Phone</i>	Fax	Correo electrónico/ <i>Email</i>
Área de Interés principal/ <i>Main Interest Area:</i>			
Clientes a quien representa/ <i>Information from client who represents or provides lobbying services in the House of Representatives:</i>			
1. _____ 3. _____ 2. _____ 4. _____			
De este espacio no ser suficiente, favor de anejar una hoja que incluya el nombre y dirección de dichos clientes/<i>If this space is not enough, please attach a sheet including the name and address of the clients.</i>			
Empleados o cabilderos que representan la firma en la Cámara/ <i>Lobbyists representing the firm in the House of Representatives:</i>			
1. _____ 3. _____ 2. _____ 4. _____			
De este espacio no ser suficiente, favor de anejar una hoja que incluya el nombre y dirección de dichos empleados/<i>If this space is not enough, please attach a sheet including the name and address of the employees.</i>			
Firma Solicitante/ <i>Registrant Signature</i>			Fecha/ <i>Date:</i>



Cámara de Representantes de Puerto Rico/ *House of Representatives of Puerto Rico*
Oficina de la Secretaría/ *Office of the Clerk*
Formulario de Registro de Cabilderos
LOBBYING REGISTRATION FORM

OA-2017-06

Para Uso de la Oficina de Secretaría de la Cámara/ <i>OFFICIAL</i>			
Certificado emitido por el Departamento de Estado/ <i>Good Standing Certificate</i>	<input type="checkbox"/> SI/YES <input type="checkbox"/> NO/NO	Solicitud Recibida por: <i>Request received by:</i>	
Documentos Completados/ <i>Completes Documents</i>	<input type="checkbox"/> SI/YES <input type="checkbox"/> NO/NO	Certificación expedida <i>Certification issued</i>	<input type="checkbox"/> SI/YES <input type="checkbox"/> NO/NO
Comentarios/ <i>Notes:</i>		Firma/ <i>Signature</i> Fecha/ <i>Date:</i>	