



REGISTRAR
OF VOTERS

REGISTRO DE VOTANTES DEL CONDADO DE WASHOE ORDEN DE TRABAJO DE LA LISTA DE VOTANTES

Fecha: _____

Empresa/organización: _____

Contacto: _____

Dirección de correo: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Correo electrónico: _____

Recibir lista mediante: CD Correo electrónico (si es posible) Memoria USB
(añadir \$5) Etiquetas (por hogar) Lista en papel: Alfa
 Alfa por circunscripción Calle por circunscripción Recorrido

Circunscripciones: _____

Distritos: _____

Instrucciones especiales: _____

En conformidad con NRS 293.440(1), por el presente acepto pagar por completo, al recibir la lista de votantes indicada arriba, todos los costos reales. Comprendo que el depósito requerido se perderá en caso de cancelación.

Firma del cliente: _____ Nombre del personal: _____

-----SOLO PARA USO ADMINISTRATIVO-----

Recuentos de registros: _____

Lista en CD/por correo electrónico/en papel..... \$0,01/nombre

Etiquetas adhesivas..... \$0,02/etiqueta

Memoria USB\$5,00 cada uno

Costo estimado: _____ Costo real: _____

Depósito del 60 %: _____ Depósito pagado: _____

Saldo estimado: _____ Saldo real: _____

-----RECIBO-----

Recibido por: _____

Importe pagado: _____ N.º de recibo: _____ Iniciales del asistente general: _____