|  |
| --- |
| **Comisión de Inmigrantes y Refugiados del Condado de King****Formulario de APOYO** |

Me complace otorgar mi apoyo y respaldo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como candidato para la Comisión de Inmigrantes y Refugiados del Condado de King.

|  |
| --- |
| **Nombre *(en letra de molde)*:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre Inicial del segundo nombre Apellido |

|  |
| --- |
| **Número de teléfono preferido: Tipo de teléfono preferido (encierre uno):** |
|  |  |  Residencia Trabajo Celular |

|  |
| --- |
| **Dirección de correo electrónico personal:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dirección postal:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad Estado Código postal

|  |
| --- |
| **Motivos por los que apoyo la nominación de este candidato para la Comisión de Inmigrantes y Refugiados del Condado de King:** |