

Nota: Este formulario se convierte en registro público al ser presentado.

# ORGANIZACIÓN EXTERNA DE INSCRIPCIÓN ELECTORAL DE LA FLORIDA FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**Sólo Para Uso Oficial:**

IDENTIFICACIÓN N°. 3P \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar Inscripción  Actualizar Inscripción  Anular Inscripción

<b>1. Organización Externa de Inscripción Electoral</b> (nombre):		Teléfono:
Dirección Permanente:	(dirección, ciudad, condado, estado, código postal) Email, si tuviese: _____	
Dirección Postal: (si es diferente a la anterior)	(calle o dirección postal, ciudad, condado, estado, código postal)	
<b>2. Designación del Representante Inscrito en la Organización en el Estado de la Florida</b> (nombre):		Teléfono:
Dirección: (No se permite apartado de correos)	(calle, ciudad, condado, estado, código postal)	
<b>3. Aceptación del Representante Inscrito:</b> Acepto el nombramiento como representante inscrito para esta organización: _____ Fecha: _____ (Firma del representante inscrito o de la persona autorizada para firmar por un representante inscrito en la organización)		
<b>4. Indicar los condados donde se dirigirá la organización externa de inscripción electoral:</b> <input type="radio"/> Todos los condados; <input type="radio"/> Condados específicos: _____ _____ _____ _____		
<b>5. Lista de los funcionarios de la organización externa de inscripción electoral:</b>		
Nombre	Título	Dirección

**ORGANIZACIÓN EXTERNA DE INSCRIPCIÓN ELECTORAL DE LA FLORIDA  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (CONTINUACIÓN)**

**6. Lista de representantes de inscripción del empleado de la organización externa de inscripción electoral** (es decir, aquellas personas contratadas por la organización que recolectan las solicitudes de inscripción electoral de los solicitantes a la inscripción electoral de la Florida, en representación de la organización). La **dirección** debe incluir una dirección de calle, ciudad, estado, y código postal.

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

**7. Instrucciones adicionales.** (a) Si requiere más entradas para enumerar a los **representantes adicionales de la organización**, adjunte papel de tamaño carta y brinde la misma información que se solicita en el Bloque 5 de este formulario. (b) Si requiere más entradas para enumerar a los **representantes adicionales de la organización**, use o copie la próxima página de este formulario en cantidad suficiente para enumerar a todos los representantes de inscripción, luego llene las páginas y adjúntelas a este formulario. (c) Si está **actualizando** una inscripción: Marque la casilla "Actualizar Inscripción", complete el nombre de la organización en el Bloque 1, pero *también* coloque el número 3P de la organización en la misma entrada; luego sólo complete las entradas del formulario que se van a actualizar y el Bloque 8. (d) Si está **anulando** la inscripción de la organización: Marque la casilla "Anular Inscripción", complete el nombre de la organización en el Bloque 1, pero *también* coloque el número 3P de la organización en la entrada del nombre; luego sólo complete el Bloque 8. (e) Si usa páginas continuadas, declare el número de páginas adicionales aquí: \_\_\_\_\_ **páginas adicionales.**

**8. Firma:** Comprendo que la organización previamente mencionada no se considera inscrita y no puede recolectar ninguna solicitud de inscripción electoral hasta que la División apruebe su inscripción y asigne un número de identificación a la organización.

\_\_\_\_\_  
Nombre y título de la persona que llena el formulario

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**ORGANIZACIÓN EXTERNA DE INSCRIPCIÓN ELECTORAL DE LA FLORIDA**  
**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (CONTINUACIÓN) - PÁGINA ADICIONAL N° \_\_\_\_**

6. (Continuación) Lista de representantes de inscripción del empleado de la organización externa de inscripción electoral (es decir, aquellas personas empleadas por la organización que recolectan las solicitudes de inscripción electoral de los solicitantes a la inscripción electoral de la Florida, en representación de la organización). La dirección debe incluir una dirección de calle, ciudad, estado, y código postal.

Completar el N° de entrada de la Página Adicional en la parte superior de este formulario, en cada página adicional.

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente:  Iniciar nombramiento       Modificar ingreso       Anular

Nombre del representante de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección temporal, si corresponde: \_\_\_\_\_