

# Winnetka Neighborhood Council

## Candidate Registration Form

### Forma de Registración para Candidatura

Stakeholder Status (check one)

*Status de Miembro de la Comunidad con Interés (marque uno)*

<input type="checkbox"/>	Live within the WNC boundaries (list home address below) <i>Vivo dentro de las líneas demarcatorias del Consejo Vecinal de WNC (indique su dirección abajo)</i>
<input type="checkbox"/>	Work within the WNC boundaries (provide name of employer and address) <i>Trabajo dentro de las líneas demarcatorias del Consejo Vecinal de WNC (propvee el nombre y dirección de empleador )</i>
<input type="checkbox"/>	Own property within the WNC boundaries (provide address of property) <i>Dueño de Propiedad dentro de las líneas demarcatorias del Consejo Vecinal de WNC (propvee dirección de propiedad)</i>
<input type="checkbox"/>	Participate within the WNC boundaries (community, non-profit or arts organization, faith based institution, schools (please name, describe and provide address) <i>Participo dentro de las líneas demarcatorias del Consejo Vecinal de WNC (ya sea en la comunidad, organizaciones no lucrativas, organizaciones de arte, instituciones religiosas (por favor dé el nombre, la dirección y descripción)</i>

#### Mailing Address *Dirección*

Print Name/*Nombre el letra de Molde* \_\_\_\_\_

Street Address/*Dirección* \_\_\_\_\_

City State ZIP/*Ciudad, Estado, Código Postal* \_\_\_\_\_

Phone (Day)/*Teléfono (día)* \_\_\_\_\_ (Eve) (*tardé*) \_\_\_\_\_

(Fax) \_\_\_\_\_ E-mail *Correo Electrónico* \_\_\_\_\_

**At-Large Representative/ Representante en general**

I hereby certify under penalty of perjury, that I am a Stakeholder within the boundaries of the WNC area, that I am 18 years of age or older, and that the information above is true.

***Declaro bajo pena de perjuria que lo declarado es cierto y correcto, que soy persona con interes dentro de los límites del Consejo Vecinal de WNC y que tengo 18 años de edad o más.***

Stakeholder Signature/*Firma* \_\_\_\_\_ Date/*Fecha* \_\_\_\_\_

**Form must be received by/La forma debe ser recibida antes del: October 1, 2007**

**IEA, PO Box 41048, Los Angeles, CA 90041**

**FAX: 866.636.4441**

Verified by:

Registrar:

Date/Fecha: