

CERTIFICATE OF PARTY AFFILIATION

_____ has affiliated with the _____ Party on
(name of affiliate)

(date)

(Complete if applicable)

The party function at which the affiliation occurred was: _____

_____.

Signature of Member of County Executive Committee

Printed Name of Person Signing

Official Position of Person Signing

CERTIFICADO DE AFILIACION DE PARTIDO POLITICO

_____ se afilió con el Partido _____ el día _____ de
(Nombre de la persona afiliada)

_____ de, 20____.

(Complete si aplicable)

La función del partido político durante la cual sucedió la afiliación es: _____

_____.

Firma del Miembro del Comité Ejecutivo del Condado

Nombre del Firmante En Letra de Molde

Posición Oficial del Firmante