FINANCIAL DISCLOSURE STATEMENT

(For use by Local Public Officers of the City/Town of Tempe)

Date _____ **For Calendar Year** _____

_____
(Or other applicable period, please specify)

1. **GENERAL INFORMATION**

List your name and address, and the name of each member of your household. Also, list all names under which you and members of your household did business. Include controlled and dependent businesses (see definitions) and indicate whether a business is controlled or dependent, or both.

(a) Name of Local Public Officer _____

Address _____

(b) Name of Local Public Officer's Spouse _____

(c) Members of Household _____

_____

_____

(d) Names under which you, your spouse and members of your household (those persons listed in (a), (b) and (c) above) did business.

Local Public Officer or Member of Household	Business Name	Business Address	Controlled and/or Dependent Business

2. **SOURCES OF COMPENSATION**

List names and addresses of all employers and all other sources of compensation in excess of $1,000 received during the preceding calendar year by you, your spouse or members of your household (those persons listed in 1 (a), (b) and (c) above), or received by any other person for the use or benefit of you, your spouse or members of your household. Also, describe the nature of each employer's business and the services for which compensation was received.

You Need Not List:

Income to a business listed in 1 (d), specifically those individual sources of compensation that constituted a portion of the gross income of the business from which you or members of your household derived compensation.

Local Public Officer or Member of Household	Description of Employer's Name & Address of Employer or Other Source of Compensation over $1,000	Business and Individual's Services for Which Compensation Was Received

3. **INFORMATION ON CONTROLLED BUSINESS**

In Columns (1) and (2) give the name of any controlled business and describe the goods or services provided by the business.

If a single source of compensation to the controlled business amounts to more than $10,000 and 25 percent of the gross income of the business, indicate the nature of the goods and services provided to the customer or client and a description of the business activities if that customer or client is a business in Columns (3) and (4). If there is no such major client or customer, leave Columns (3) and (4) blank.

You Need Not List:

The identity of any customer or client.
The amount of income from any customer or client.
The activities of any customer or client which is not a business.

(1)	(2)	(3)	(4)
Name of Controlled Business (from Item 1 (d))	Goods or Services Provided by the Business	Goods or Services Provided to the Major Customer or Client (more than $10,000 and 25% of Gross)	Business Activity of the Major Customer or Client, if a Business

(Use additional sheet if there is more than one such major customer or client of a controlled business.)

4. **INFORMATION ON DEPENDENT BUSINESS**

A "dependent business" is so-called because over half of its income is dependent on one major customer or client. A dependent business may also be a controlled business if the public officer or members of his household also own more than a fifty percent interest in the business. If a dependent business is listed as a controlled business under Item 3, it need not be listed in this item.

Describe the goods or services provided by the business, the goods or services provided to the major customer or client and the business activity if the major customer or client is a business.

You Need Not List:

The identity of any customer or client.
The amount of income from any customer or client.
The activities of any customer or client which is not a business.

(1)	(2)	(3)	(4)
Name of Dependent Business (from Item 1 (d))	Goods or Services Provided by the Business	Goods or Services Provided to the Major Customer or Client (more than $10,000 and 50% of Gross)	Business Activity of the Major Customer or Client, if a Business

(Use additional sheet if there is more than one such major customer or client of a dependent business.)

5A. **OWNERSHIP/BENEFICIAL INTEREST IN BUSINESS OR TRUST; INVESTMENTS**

List the names and addresses of all businesses and trusts in which you or members of your household had an ownership or beneficial interest of over $1,000 at any time during the preceding calendar year, together with a description of the interest and value of the equity interest by category number. You should list stocks, partnerships, joint ventures, sole proprietorships and other equity interests. Also, list beneficial interests in trusts.

Name and Address of Business or Trust	Local Public Officer or Member of Household	Description of Interest	Value of Equity by Category #

5B. **OFFICES OR FIDUCIARY RELATIONSHIPS IN BUSINESS OR TRUST**

List the names and addresses of all businesses and trusts in which you or any member of your household held any office or had a fiduciary relationship at any time during the preceding calendar year, together with a description of the office or relationship.

Regardless of any financial interest, you should list all businesses and trusts of which you or any member of your household is president, treasurer, secretary or trustee, etc. (Refer to the definition of "Business".)

Name and Address of Business or Trust	Local Public Officer or Member of Household	Description of Office or Relationship

6. **REAL PROPERTY OWNERSHIP IN CITY/TOWN OF** Tempe

List all real property interests and real property improvements located in the City/Town of Tempe, including location and approximate size in which you, any member of your household or a controlled or dependent business held legal title or a beneficial interest at any time during the preceding calendar year, and the value, by category, of the equity in any such property.

If you or any member of your household or a controlled or dependent business acquired or divested any such interest during the preceding calendar year, disclose the transaction made and date that it occurred. If the controlled or dependent business is in the business of dealing in real property or improvements, disclosure need not include individual parcels or transactions, but the aggregate value of all such parcels.

You Need Not List:

Your primary residence.
Property used for personal recreation by you.
Individual parcels and transactions, if a controlled or dependent business is a dealer in real property.*

Location and Approximate Size of Realty in City/Town	Local Public Officer or Member of Household or Business from Items 3 or 4	Value of Equity by Category	Date Acquired or #Divested

*Business dealers in real property---state only name of controlled or dependent business and aggregate value of equity interests, by category number, of all parcels held during the year.

Name of Controlled or Dependent Business Dealer in Real Property	Aggregate Value of Equity Interests by Category #

7. **DEBTS; EXCEPTIONS**

List names and addresses of creditors for all debts in excess of $1,000 owed by you or members of your household either in your own names or in the names of any other persons at any time during the preceding calendar year.

List names and addresses of creditors to whom a controlled or dependent business owed a debt of more than $10,000 which was also more than 30 percent of the total business indebtedness at any time during the preceding calendar year.

If the debt was incurred or discharged during the year, list whether it was incurred or discharged and the date.

You Need Not List:

Debts resulting from the ordinary conduct of a business other than a controlled or dependent business.
Credit card transactions.
Debts on residences or recreational property exempt from disclosure.
Retail installment contracts.
Debts on motor vehicles not used for commercial purposes.
Debts secured by cash values on life insurance.
Debts owed to relatives.
Any amounts.

PERSONAL DEBTS OVER $1,000

Name and Address of Creditor (or Person to Whom Payments Are Made)	Date Local Public Officer or Member of Household Owing the Debt	Incurred and/or Discharged

BUSINESS DEBTS OVER $10,000 AND 30%

Name and Address of Creditor (or Person to Whom Payments Are Made)	Date Local Public Officer or Member of Household Owing the Debt	Incurred and/or Discharged

8. **DEBTORS**

List the name of the debtor for each debt in excess of $1,000 owed at any time during the preceding calendar year to you and members of your household or to any other person for the use or benefit of the aforementioned persons.

List the name of the debtor for each debt exceeding $10,000 owed to a controlled or dependent business which was also more than 30 percent of the total indebtedness to the business at any time during the preceding calendar year.

Give the amount of each debt by category number.

If the debt was incurred or discharged during the year, list whether it was incurred or discharged and the date.

You Need Not List:

Those debts owed to you or members of your household resulting from the ordinary conduct of a business other than a controlled or dependent business.

DEBTS OVER $1,000 OWED TO YOU PERSONALLY

Name of Debtor	Local Public Officer or Member of Household to Whom Debt is Owned	Amount by Category #	Date Incurred and/or Discharged

DEBTS OVER $10,000 AND 30% OWED TO YOUR BUSINESS

Name of Debtor	Name of Controlled or Dependent Business to Whom the Debt is Owed (Business from Item 3 or 4)	Amount by Category #	Date Incurred and/or Discharged

9. **GIFTS**

List each source of any gift or accumulated gifts in excess of $500 in value received during the preceding calendar year by you, members of your household or by any other person for the use or benefit of the aforementioned persons.

You Need Not List:

Gifts received by will.
Gifts received by intestate succession.
Gifts received from intervivos (living) trusts established by a spouse or ancestor.
Gifts received from testamentary trusts established by a spouse or ancestor.
Gifts received from any other member of the household or relatives to the second degree of consanguinity. (Parents, grandparents, siblings, children and grandchildren of the recipient.)
Political campaign contributions if publicly reported as political campaign contributions.
Amounts.

Name of Donor of Gifts over $500	Local Public Officer or Member of Household---Recipient

10. **BUSINESS LICENSES**

List all business licenses issued, by the City/Town of Tempe or by any other governmental agency which requires for its issuance the consideration of the application for such license by the Tempe City council of the City of Tempe, to, held by or in which you or any member of your household had an interest at any time during the preceding calendar year.

Type of License	Name in Which License is Issued	Local Public Officer or Member of Household Holding Interest, if Not Issued in Own Name	Type of Business	Location of Business

11. **LOCAL GOVERNMENT BONDS**

List all bonds, together with their value, issued by the City/Town of Tempe, any industrial development authority of such city or town or any nonprofit corporation organized or authorized by such city or town held at any time during the preceding calendar year by you or any member of your household, which bonds issued by a single entity had a value in excess of $1,000.

If the bonds were acquired or divested during the year, list whether they were acquired or divested and the date.

Bonds Over $1,000	Issuing Agency	Local Public Officer or Member of Household	Value by Category #	Date Acquired and/or Divested

VERIFICATION

I do solemnly swear that the foregoing Financial Disclosure Statement filed herewith is in all things true and correct and fully shows all information required to be reported by me pursuant to Resolution No. ____1858_____.

_____

Signature of Affiant

SUBSCRIBED and sworn to before me by _____
this _____ day of _____, ___.

_____

Notary Public

My Commission Expires:

_____

INFORMACION GENERAL

1. ¿Quién deberiá archivar una declaración de estado financiero?

   A. El Alcalde y cada miembro del Concilio Municipal (de aqui en adelante referido como funcionario público local). (Vea definción 5.)

   B. Cada candidato para funcionario público local.

2. ¿Dónde deberiá archivarse una declaración de estado financiero?

   SECRETARIO(A) MUNICIPAL

   _____

   _____

   _____

   _____

3. ¿Cuándo deberiá archivarse una declaración de estado financiero?

   A. Por cada funcionario echado público local, en o antes del treinta-un día de Enero de cada año, cubriendo el año calendario previo.

   B. Por cada funcionario público local nombrado a llenar una resulta, antes de 60 días siguiente al archivo de tal vacante, cubriendo como su período anual el período de doce meses terminado con el último mes completo antes de la fecha de tomar puesto y después en o antes del treinta-un día de Enero de cada año.

   C. Por cada candidato para funcionario público local <u>al tiempo de archivar los documentos de nominación de candidato</u> por el período de doce meses anterior.

4. Violaciones: Penas E.R.A. 38-544.

   Cualquier funcionario público local o candidato para funcionario público local quien falle archivar una declaración de estado financiero requerida por E.R.A. Sección 38-545, o quien hábilmente archiva una declaración de estado financiero falsa es culpable de una mala conducta clase 1.

   Cualquier funcionario público local o candidato para funcionario público local quien infringe este capítulo está sujeto a penalidád civil de cincuenta dólares por cada día de incumplimiento pero no mas que quinentos dólares puede estar impuesto como prescrito en Sección 16-924.

5. Definiciones - Sección 1, Resolución número _____.

   A. "<u>Negocio</u>" incluye cualquier empresa, organización, comercio, ocupación o profesión, sea o no sea operada como una entidad legal o para ganacia, incluyendo cualquier negocio, consorcio, corporación, compañia, ventura unida o propietario unico.

   B. "<u>Compensación</u>" significa algo de valor o ventaja, presente o propectiva incluyendo el perdón de deuda.

   C. "<u>Negocio Controlado</u>" significa cualquier negocio en el cual el funcionario público local o cualquier miembro de su familia tiene propiedad o empeño beneficioso, individualmente o combinado, con valor a más de cincuenta por ciento de interés.

   D. "<u>Negocio Dependiente</u>" significa cualquier negocio en el cual el funcionario público local o cualquier miembro de su familia tiene propiedad o empeño beneficioso, individualmente o combinado, con valor a más de diez por ciento de interés, y durante el año calendario anterior el negocio recibio de un solo manantial más de diez mil dólares y más de cincuenta por ciento de sus entradas totales.

   E. "<u>Obsequio</u>" incluye cualquier propina, descuento especial, favor, hospitalidad, servicio, oportunidad economica, préstamo o otro beneficio recibido sin consideracíon equivalente y no proveido a miembros del público en libertad.

F. "Funcionario Público Local" significa una persona poseyendo una oficina electiva de la Ciudad de _____.

G. "Miembro de Familia" significa la (el) esposa (o) y cualquier niño menor del cual el funcionario público local tiene custodia legal.

6. Categorias de Cantidad y Valor - Sección 2, Resolución número _____.

Si una cantidad o valor es requerido ser reportado de acuerdo con esta sección, es suficiente reportar si la cantidad o valor del interés equidad cae dentro:

A. CATEGORIA 1 -Mil dólares a veinticinco mil dólares.

B. CATEGORIA 2 -Más de veinticinco mil dólares a cien mil dólares.

C. CATEGORIA 3 -Más de cien mil dólares.

7. Información que es privilegiada o confidencial por ley no necesita ser revelada.

DECLARACION DEL ESTADO FINANCIERA DE FUNCIONARIOS PUBLICOS LOCALES

Fecha _____ **Para el año calendario** _____

_____
(o otra período, por favor especifique)

1. **Informaciõn General**

Escriba su nombre y dirección, y el nombre de cada miembro de su familia. También, escriba todos nombres bajo cuales ustedy miembros de su familia hicieron negocio. Incluya negocios controlados y dependientes (vea definiciones) y indique si el negocio es controlado o dependiente o ambos.

(a) Nombre del funcionario público local _____
Dirección _____

(b) Nombre de la esposa/esposo del funcionario público local _____
_____

(c) Miembros de su familia y/o otros perosonas que viven en su casa _____
_____
_____

(d) Nombres bajo cuales usted, su esposo/esposa y miembros de su familia (las personas escritas en (a), (b)y (c) encima) hicieron negocio.

Funcionario público local o miembro de familia	Nombre del negocio	Dirección del negocio	Negocio controlado y/o Depen-diente

2. **Compensaciõn**

Escriba los nombres y direcciones de todos sus patrónes y todos otras procedencias de compensaciones en exceso de $1,000 recibidos durante el año calendario anterior por usted, su esposo/esposa o miembros de su familia (aquellas personas escritas en 1 (a), (b), y (c) en la página 3), o recibidos por cualquier otra persona para el uso o beneficio de usted, su esposo/esposa o miembro de su familia. Tambien, explique el tipo de negocio de cada patron y los servicios por cuales compensaciõn fue recibida.

No necesita mencionar:

Ingresos para un negocio escrito en 1 (d), especificamente, aquellas procedencias individuales de compensación que constituyeron una porción del los ingresos brutos del negocio de cuales usted, o miembros de su familia derivaron compensación.

Funcionario público local o miembro de familia	Nombre y dirección procedencia de compensación más de $1,000	Descripción del negocio de patrón y de los servicios cuales compensación fue recibida

3. **<u>Informaciõn Sobre Los Negocios Controlados</u>**

En las columnas (1) y (2) dé el nombre de todo negocio controlado y describa las mercaderias y servicios proveidos por el negocio.

Si una sola procedencia de compensación para el negocio controlado sube a más de $10,000 y veinticinco por ciento de los ingresos brutos del negocio, indique en columnas (3) y (4) la clase de mercaderias y servicios proveido al comprador o cliente y una descripción de las actividades de negocio si tal comprador o cliente es un negocio. Si no hay tal cliente o comprador mayor, deje las columnas (3) y (4) en blanco.

No necesita mencionar:

La identidad de cualquier comprador o cliente.
La cantidad de ingresos de cualquier comprador o cliente.
Las actividades de cualquier comprador o cliente que no sea negocio.

(1) Nombre del negocio controlado [de ítem 1 (d)]	(2) Mercaderias y servicios proveidos por el negocio	(3) Mercaderias o servicios proveidos para el comprador o cliente mayor (más de $10,000 y vienticinco por ciento del grueso)	(4) Actividades de negocio del comprador, o cliente, si es un negocio

(Use hoja adicional si hay más que un tal comprador y cliente mayor de un negocio controlado.)

4. **Informaciõn Sobre Los Negocios Dependientes**

Un “negocio dependiente” es así llamado porque más de la mitad de su ingreso depende de un comprador o cliente mayor. Un negocio dependiente puede también ser un negocio controlado si el funcionario público o miembros de su familia también poseyen más de cincuenta por ciento de interés en el negocio. Si un negocio dependiente esta registrado como un negocio controlado bajo ítem 3, no se necesita registrar en esta ítem.

Describa las mercaderias y servicios proveidos por el negocio, las mercaderias y servicios proveidos al comprador o cliente mayor y las actividades de negocio si el comprador o cliente mayor es un negocio.

No necesita registrar:

La identidad del comprador o cliente.
La cantidad del ingreso del comprador o cliente.
Las actividades de un comprador o cliente que no es un negocio.

(1)	(2)	(3)	(4)
Nombre del negocio dependiente [de ítem 1 (d)]	Mercaderias o servicios proveidos por el negocio	Mercaderias o servicios proveidos al comprador o cliente mayor (más de $10,000 y cincuenta por ciento del grueso)	Actividades de negocio del comprador o cliente mayor, si un negocio

(Use hoja adicional si hay más que un tal comprador o cliente mayor de un negocio dependiente.)

5A. **Propiedad / Interes Beneficioso**

Registre los nombres y direcciones de todos los negocios y fondo en custodia el cual usted, o miembros de su familia tuvieron una propiedad o interés beneficioso de más de $1,000 en cualquier tiempo durante el año calendario anterior, junto con una descripción de interés y valor de interés de equídad por número de categoría. Debería registrar capital, sociedades de comercio, riegos en participación, sociedades de propietario unico y otros interéses de equídad. También, registre interéses beneficiosos en sociedades de comercio.

Nombre y dirección del negocio o sociedad de comercio	Funcionario público local o miembro de familia	Descripción del interés	Valor de la equídad por numero de categoría

5B. **Relociones Financerias**

Registre los nombres y direcciones de todos los negocios y sociedades de comercio en cual usted o cualquier miembro de su familia tuvo cargo o tuvo una relación fiduciaria en cualquier tiempo durante el año calendario anterior, junto con una descripción del puesto o relación.

A pesar de cualquier interés financiero, debería registrar todos los negocios y sociedades de comercio en cual usted o cualquier miembro de su familia es presidente, tesorero, secretario, o fideicomisario, etc. (Véase la definición de "negocio".)

Nombre y dirección del negocio o sociedad de comercio	Funcionario público local o miembro de familia	Descripción de puesto o relación

6. **Interés en Propiedad en La Cidudad de**

Registre todos sus interéses en propiedad inmueble y mejoramientos de propiedad inmueble situados en la Ciudad de _____, incluyendo localización y tamaño aproximado en cual usted, cualquier miembro de su familia o un negocio controlado o dependiente tuvo titulo legal o un interés beneficiario en cualquier tiempo durante el año calendario anterior, y el valor, por categoría, de la equídad en cualquier tal propiedad.

Si usted o cualquier miembro de su familia o negocio controlado o dependiente adquirdo o despojo tal durante el año calendario anterior, descubra la transacción hecha y la fecha en que ocurrio. Si el negocio controlado o dependiente esta en el negocio de tratar en propiedad inmueble o mejoramientos, descubrimiento no necesita incluir paquetes individuales o transacciones, pero el valor agregado de todos tales paquetes.

No necesita registrar:

Su residencia principal.
Propiedad usada por usted para recreación personal.
Paquetes individuals y transacciones, si el negocio controlado y dependiente es un commerciante en propiedad inmueble.*

Localizacion y tamaño aproximado de bienes raíces situados en la Ciudad de _____	Funcionario público local o miembro de su familia o negocio de ítems 3 o 4	Valor de equídad por num-ero de categoría	Fecha ad-quirdida o des-pojada

*Commerciantes de negocio en propiedad inmueble – declare solamente el nombre del negocio controlado o dependiente y el valor agregado de interéses de equídad, por número de categoría, de todos los paquetes que tuvo durante al año.

Nombre del comerciante en propiedad inmueble de negocio controlado o dependiente	Valor agregado de interéses de equídad por numero de categoría

7. **Deudas;Excepciones**

Registre los nombres y direcciones de los acreedores para todas las deudas en exceso de $1,000 debidas por usted o miembros de su familia ya sea en sus propios nombres o en los nombres de cualquier otras personas en cualquier tiempo durante el año calendario anterior.

Registre los nombres y direcciones de los acreedores a quién un negocio controlado o dependiente debío una deuda de más de $10,000 que era también más de 30 por ciento de la deuda total del negocio a cualquier tiempo durante el año calendario anterior.

Si la deuda fue incurrida o descargada durante el año, registre si fue incurrida o descargada y la fecha.

No necesita registrar:

Deudas resultando de la conducta ordinaria de un negocio otro que un negocio controlado o dependiente.
Transacciones de carta de crédito.
Deudas en propiedad de residencia o recreación exentada de declaración.
Contratos de pagos parcial de venta por menor.
Deudas en vehículos de motor no usados para propósitos comerciales.
Deudas aseguradas por valores de fondos disponibles en seguro de vida.
Deudas debidas a parientes.
Cualquier cantidades.

DEUDAS PERSONALES MAS DE $1,000

Nombre y dirección del acreedor (o la persona a quién son hechos los pagos)	Funcionario púbilico local o miembro de la familia que debe la deuda	Fecha incurrida y/o descargada

DEUDAS DE NEGOCIO MAS DE $10,000 y 30%

Nombre y dirección del acreedor (o la persona a quién son hechos los pagos)	Nombre del negocio controlado o dependiente (de ítem 3 o 4)	Fecha incurrida y/o descargada

8. **Deudores**

Registre el nombre del deudor para cada deuda en exceso de $1,000 que durante cualquier tiempo del año calendario anterior fue debida a usted y miembros de su familia o a cualquier otra persona para el uso o beneficio de las personas susodicho.

Registre el nombre del deudor para cada deuda excediendo $10,000 debida a un negocio controlado o dependiente que era también más de 30 por ciento de la deuda total al negocio a cualquier tiempo durante el año calendario anterior.

De la cantidad de cada deuda por número de categoría.

Si la deuda fue incurrida o descargada durante el año, registre si fue incurrida o descargada y la fecha.

No necesita registrar:

Aquellas deudas que se deben a usted o miembros de su familia resultando de la conducta ordinaria de un negocio otro que un negocio controlado o dependiente.

DEUDAS MAS DE $1,000 DEBIDAS A USTED PERSONALMENTE

Nombre del deudor	Funcionario público local o miembro de familia a quién se le debe la deuda	Cantidad por número de categoría	Fecha incurrida y/o descargada

DEUDAS MAS DE $10,000 Y 30% DEBIDAS A SU NEGOCIO

Nombre del deudor	Nombre del negocio controlado o dependiente a quién se le debe la deuda (negocio de ítem 3 o 4)	Cantidad por número de categoría	Fecha incurrida y/o descargada

9. **Regalos**

Registre cada origen de cualquier regalo o regalos acumulados en exceso de $500 en valor recibidos durante el año calendario anterior por usted, miembros de su familia o por cualquier otra persona para el uso o beneficio de las personas susodicho.

No necesita registrar:

Regalos recibidos por testamento.
Regalos recibidos por sucesión de intestado.
Regalos recibidos de combinaciones establecidas por un esposo (a) o antepasados durante su vida.
Regalos recibidos de combinaciones de testamentario establecidas por un esposo (a) o antepasados.

Regalos recibidos de cualquier miembro de la casa o pariente en el segundo grado de consanguinidad. (padres, abuelos, hermanos (as), niños y nietos del recipiente).
Contribuciones de campaña política si reportadas publicamente como contribuciones de campaña politica.
Cantidades.

El nombre del donador de regalos mas de $500	Funcionario público local o miembro de familia – recipiente

10. **Licencias de Negocio**

Registre todos licencias de negocio expedidas por la Ciudad de _____, o por cualquier otra agencia gubernative que requerir para su emisíon la consideración de la applicación para tal licencia por el Concilio Municipal de la Ciudad de_____, para, mantenida por o en cual usted o cualquier miembro de su familia tuvo un interés a cualquier tiempo durante el año calendario anterior.

Tipo de licencia	El nombre en cual la licencia esta expedida	Funcionario público local o miembro de familia que tiene interés si no expedida en su nombre	Tipo de negocio	Localización del negocio

11. **Bonos Del Gobierno Municipal**

Registre todos los bonos, juntos con sus valores, expedidos por la Ciudad de _____, la autoridad de desarrollo industrial de la Ciudad de _____, o por cualquier corporación de no beneficio organizada or autorizada por la Ciudad de _____, mantenidos en cualquier tiempo durante el año calendario anterior por usted o cualquier miembro de su familia, cuales bonos expedidos por una entidad sola tenian un valor en exceso de $1,000.

Si los bonos fueron adquiridos o despojados durante el año, registre si fueron adquiridos o despojados y la fecha.

Bonos más de $1,000	Agencia de emision	Funcionario público local o miembro de familia	Valor por número de categoría	Fecha adquiridos y/o despojados

V E R I F I C A C I O N

Yo juro solemnemente que la declaración de Estado Financiero que aquí se registra es correcta en todo sentido y demuestra totalmente la información que se requiere de acuerdo con la Resolución numero _____.

_____

Firma del declarante

SUSCRITO y jurado ante mí por _____ este _____ día de _____ de, 20____.

_____

Notario Público

Mi comisión expira:

_____