

**FORMULARIO DE COMPROMISO
REUNION ELECTORAL PRESIDENCIAL DEL PARTIDO DEMOCRATA DE IDAHO
23 DE MAYO DEL 2024**

POR FAVOR FIRME Y ENTREGUE AL VOLUNTARIO DEL MESA DE REGISTRO

Yo soy y seré votante calificado para la elección general del 5 de noviembre del 2024. Yo resido en el condado de _____ y estoy participando como miembro del partido democrático. Si el Partido deseara publicar mi nombre como tal, por la presente accedo.

Nombre _____

Direccion _____

Telefono _____

Email _____

Firma _____

____ (Por favor ponga sus iniciales) No he participado en ningún otro proceso de nominación presidencial de otro partido político.