



Board of Commissioners Office

Courthouse, Room 110
225 W. Olive Street
Newport, Oregon 97365
(541) 265-4100
FAX (541) 265-4176

APPLICATION APLICACIÓN

Name of Committee, Commission or Board:
Nombre del Comité, Consejo, Comisión:

Please check one:
Por favor marque uno:

- _____ NEW APPLICANT
NUEVA APLICACIÓN
- _____ APPLICATION FOR REAPPOINTMENT
APLICACION PARA UNA NUEVA CITA

* * * * *

NAME: _____
NOMBRE: _____ Please print
Por favor imprima

HOME ADDRESS: _____
DIRECCION: _____

P.O. Box/Street No. No. Calle	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------------------------	----------------	-----------------	---------------------------

HOME PHONE: _____ HOW LONG HAVE YOU LIVED IN LINCOLN COUNTY? _____
NUM. DE TELEFONO EN CASA: _____ POR CUANTO TIEMPO HA VIVIDO EN EL CONDADO DE LINCOLN?

OCCUPATION: _____ WORK PHONE: _____
OCUPACION: _____ NUM. DE TELEFONO EN EL TRABAJO:

BUSINESS ADDRESS: _____
DIRECCION DEL TRABAJO: _____

P.O. Box/Street No. No. Calle	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------------------------	----------------	-----------------	---------------------------

E-MAIL ADDRESS: _____
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:

* * * * *

1. Please give a brief description of the experience, training, special interest or involvement in the community that supports your nomination to this committee. If you wish, you may attach a resume or other material.

Por favor dé una breve descripción de la experiencia, entrenamiento, interés especial o participación en la comunidad que apoye en su nominación a este comité. Si desea, puede incluir su resumen o algún otro documento.



