



SOLICITUD DE DATOS GEOGRÁFICOS (GIS) O MAPAS

Esta solicitud se usa para que el público solicite datos GIS o mapas de la oficina del Registro de Votantes del Condado de Riverside. Llene y presente esta solicitud para recibir una orden de compra con respecto a los datos solicitados. Si tiene alguna pregunta sobre los datos disponibles o el precio de los datos, comuníquese con la oficina del Registro de Votantes al (951) 486-7200 o vía correo electrónico a RovWeb@rivco.org.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre	Segundo Nombre	Apellido	# de Teléfono ()	# Alterno ()
Dirección de Residencia			Ciudad	Estado Código Postal
Dirección de Correo Postal (Si es Diferente a la Dirección de Residencia)			Ciudad	Estado Código Postal
Dirección de Correo Electrónico				

INFORMACIÓN DE LA ORDEN

TIPO	Mapa	Datos Digitales	
DATOS DIGITALES	Estratos:	Tipo de Archivo: (Marque uno) ESRI - Shape File (.shp) ESRI - PDF (.pdf)	Enviar a Través de: Correo electrónico Servicio Postal de los Estados Unidos
DETALLES DE LA ORDEN DEL MAPA	Tamaño de la Hoja: (Marque uno) A - (8 1/2" X 11") B - (11" X 17") C - (17" X 22") D - (22" X 34") E - (34" X 44") A Medida: _____	Estratos del Mapa para Incluir: (Marque las elecciones) Recintos Ciudades Acuíferos Carreteras Principales Calle/Nombre/Marcas Autopistas	*Límites de los Distritos (Anoté los detalles en la siguiente sección)
DESCRIBA A DETALLE LOS DATOS QUE SE SOLICITAN. AGREGUE UNA HOJA POR SEPARADO SI ES NECESARIO.			

INFORMACIÓN DE PRECIO Y ENVÍO POSTAL

A LLENAR POR EL SOLICITANTE	OFFICE USE ONLY / SOLO PARA USO ADMINISTRATIVO	
Fecha de la Orden: _____	Price Quoted: \$ _____	Order Taken By: _____
Fecha Requerida: _____	Shipping: \$ _____	Order Completed By: _____
Enviar Cuando Esté Listo	TOTAL: \$ _____	Date Completed: _____
Llamar Cuando Esté Listo		
Otro: _____		

FIRMA: _____

Debe firmar su orden para que se procese.

FECHA: _____

ENVÍE EL FORMULARIO AL REGISTRO DE VOTANTES POR FAX, CORREO
O ESCANEADO Y POR CORREO ELECTRÓNICO A RovWeb@rivco.org