



Entregando agua y energía®

FORMULARIO PARA EL NOMBRAMIENTO DEL VOTANTE DEL FIDEICOMISO PARA LAS ELECCIONES DE SRP

El abajo firmante, en calidad de fideicomisario/s debidamente designado/s y existente/s de (escribir el nombre del fideicomiso)

_____ (el "Fideicomiso"); por la presente, nombra a (escribir el nombre completo de la persona a nombrar):

_____ (el "Votante del Fideicomiso"), que reside en (dirección impresa del Votante del Fideicomiso):

como la única persona para votar en nombre del Fideicomiso, desde y después de la fecha de este nombramiento hasta que sea revocado por escrito, en las elecciones que se indican a continuación (marque una o ambas):

- las Elecciones de la Asociación de Salt River Valley Water Users
- las Elecciones del Distrito de Salt River Project Agricultural Improvement and Power

Además, según el leal saber y entender del abajo firmante: (1) El Fideicomiso se formó principalmente para promover la planificación patrimonial de (nombre completo de la persona para cuya planificación patrimonial se formó el Fideicomiso):

_____ y para llevar a cabo una disposición testamentaria o inter vivos de los bienes a los miembros de la familia de dicha persona o a una organización de caridad; y (2) el Votante del Fideicomiso designado es (marque uno):

- la persona para la cual se creó el Fideicomiso; o también
- un beneficiario del Fideicomiso y emparentado por consanguinidad o afinidad con no más que el cuarto grado a la persona para cuya planificación patrimonial se formó el Fideicomiso.

De conformidad con los términos del Fideicomiso, el firmante está debidamente autorizado para ejecutar y entregar este documento en nombre del Fideicomiso y no se requieren otras firmas para vincular al Fideicomiso.

Escribir:

Nombre del Fideicomisario _____

Dirección del Fideicomisario _____

Nombre del Fideicomisario adicional _____

(si así lo requieren los términos del Fideicomiso)

Dirección de Fideicomisario adicional _____

Firmar:

Firma del Fideicomisario _____ **Fecha** _____

Firma del Fideicomisario Adicional _____ **Fecha** _____

(si es requerido por los Términos del Fideicomiso)