სსიპ - ანტიკორუფციულ ბიუროს

 საარჩევნო სუბიექტი (პოლიტიკური პარტია, საინიციატივო ჯგუფი, დამოუკიდებელი კანდიდატი)

 ან საარჩევნო კამპანიის ფონდის წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი

 მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონის N

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

წარმოგიდგენთ ინფორმაციას

საარჩევნო სუბიექტის (პლიტიკური პარტია, საინიციატივო ჯგუფი, დამოუკიდებელი კანდიდატი) დასახელება/ სახელი, გვარი,

სიდენტიფიკაციო კოდი N/ პირადი N, იურიდიული და ფაქტობრივი მისამართი

საარჩევნო კამპანიის ფონდის შესახებ:

**ბანკის დასახლება და ანგარიში:**

 (ანგარიშის N, გახსნის თარიღი)

**ფონდის მმართველი:**

(სახელი, გვარი, პირადი N, მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონის N)

**ბუღალტერი:**

(სახელი, გვარი, პირადი N, მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონის N)

**ელექტრონული ფოსტის მისამართი:**

**განმცხადებელი:**

 ხელმოწერა /სახელი, გვარი/

თარიღი: \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_