სახელმწიფო აუდიტის სამსახურის

პოლიტიკური ფინანსების მონიტორინგის

დეპარტამენტის უფროსის მოვალეობის შემსრულებელს

**ქალბატონ ეკატერინე ღვანიას**

 სახელი, გვარი

 მისამართი და საკონტაქტო ინფორმაცია

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

წარმოგიდგენთ ინფორმაციას კანდიდატის, საინიციატივო ჯგუფის და საარჩევნო კამპანიის ფონდის შესახებ:

**კანდიდატი:**

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

**საინიციატივო ჯგუფის შემადგენლობა:**

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

**ბანკის დასახლება და ანგარიშის N:**

 (ფიზიკური პირის ან არასამეწარმეო იურიდიული პირის ანგარიშის N, საიდენტიფიკაციო კოდი,, ანგარიშის 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/

განცხადებას თან ერთვის

1. განკარგულება საინიციატივო ჯგუფისა და კანდიდატის რეგისტრაციის შესახებ
2. ბანკის ამონაწერი ანგარიშის ფლობის შესახებ

სახელმწიფო აუდიტის სამსახურის

პოლიტიკური ფინანსების მონიტორინგის

დეპარტამენტის უფროსის მოვალეობის შემსრულებელს

**ქალბატონ ეკატერინე ღვანიას**

მოქალაქეთა პოლიტიკური გაერთიანება

 სახელწოდება

 მისამართი და საკონტაქტო ინფორმაცია

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

წარმოგიდგენთ ინფორმაციას მოქალაქეთა პოლიტიკური გაერთიანება

დასახელება, სიდენტიფიკაციო კოდი 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/