

ნიშნები

სახელმწიფო აუდიტის სამსახურის პოლიტიკური პარტიების
ფინანსური საქმიანობის მონიტორინგის სამსახურის უფროსს
ბატონ ზურაბ აზნაურაშვილს

N ----- მაჟორიტარულ ოლქში დეპუტატობის კანდიდატ -----
საინიციატივო ჯგუფის წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის -----

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

წარმოგიდგენთ ინფორმაციას საინიციატივო ჯგუფისა 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/

შენიშვნა: განცხადებას თან უნდა ერთვოდეს

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