



Sonia Garcia for County Council

Public Election Fund Receipt

Contributor Name: _____

Home Address: _____ **City:** _____

State _____ **Zip:** _____ **Employer** _____

Montgomery County Resident (Check): Yes No

Occupation _____

Email: _____

Amount: \$ _____

Contribution Type: Check

***Make check payable to:**
Sonia Garcia for County Council

Cash

Cash cannot exceed more than \$100

** Individual aggregate contributions to "Sonia Garcia for County Council" may not exceed \$500.00 per election cycle.*

I understand that State law and County regulations require that a contribution be in my name and be from my own funds. I hereby affirm that this contribution is being made from my personal funds, is not being reimbursed in any manner, and is not being made as a loan; in addition, in the case of a credit card contribution, I also hereby affirm that this contribution is being made from my personal credit card account, billed to and paid by me for my personal use, and has no corporate or business affiliation.

Signature: _____

Date: _____

Send donation and form to:
Sonia Garcia for County Council
P.O. Box 6310
Silver Spring, MD 20916

Authorized by Sonia Garcia for County Council; Michael Gabai, Treasurer.



Candidata Sonia Garcia para el Consejo del Condado

Recibo del Fondo Público Electoral

Nombre del Contribuyente: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Empleador _____, Ocupación _____

Residente del Condado de Montgomery (*Marcar*): Si No

Correo Electrónico (*Opcional*): _____

Monto: \$ _____

Tipo de Contribución:

Cheque

*Por favor, Haga su donación a nombre de:
Sonia Garcia for County Council*

Efectivo

Pagos de efectivo debe ser menos de \$100.00 por residente

Las contribuciones individuales agregadas a "Sonia Garcia for County Council" no pueden exceder \$500.00 por ciclo electoral.

Entiendo que la ley estatal y las regulaciones del condado requieren que una contribución esté a mi nombre y provenga de mis propios fondos. Por la presente afirmo que esta contribución se realiza con mis fondos personales, no está siendo reembolsada de ninguna manera y no se realiza como un préstamo. Además, en el caso de una contribución con tarjeta de crédito, también afirmo que esta contribución se realiza desde mi cuenta personal de tarjeta de crédito, facturada a mi nombre y pagada por mí para mi uso personal, y que no tiene ninguna afiliación corporativa ni comercial.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe su Donación y formulario a:

Sonia Garcia for County Council

P.O. Box 6310

Silver Spring, MD 20916