

ZAŁĄCZNIK Nr 2

WZÓR

REJESTR WPLAT OD OSÓB FIZYCZNYCH NA RZECZ KOMITETU WYBORCZEGO KWOT O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ ŁĄCZNIE OD JEDNEJ OSOBY FIZYCZNEJ KWOTĘ MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ

Komitet wyborczy

KOMITET WYBORCZY WYBORCÓW MAGDALENY ZAGRODZKIEJ

(pełna nazwa komitetu wyborczego)

UL. BOGUSIANKA X 13/14 42-441 SZCZECIN

(adres siedziby komitetu wyborczego)

MARCELA RZĘCINOŃSKI SZCZECIN

(imię - imiona, nazwisko, miejscowość zamieszkania pełnomocnika komitetu wyborczego)

EDYTA DOBROŃSKA MIĘRZYŃ

(imię - imiona, nazwisko, miejscowość zamieszkania pełnomocnika finansowego komitetu wyborczego)

Lp.	Data wpisu*)	Data wpłaty**)	Imię (imiona)	Nazwisko	Miejscowość zamieszkania	Kwota wpłaty	Łączna kwota wpłat***)	Dodatkowe informacje
1.	2024-02-28	2024-02-28	MAGDALENA	ZAGRODZKA	MIĘRZYŃ	5.000,-	5.000,-	...
2.	2024-03-06	2024-03-06	MAGDALENA	ZAGRODZKA	MIĘRZYŃ	4.000,-	9.000,-	
3.	2024-04-04	2024-04-04	MAGDALENA	ZAGRODZKA	MIĘRZYŃ	5.300,-	14.300,-	
4.	2024-04-17	2024-04-17	MAGDALENA	ZAGRODZKA	MIĘRZYŃ	550,-	14.850,-	