

Date: \_\_\_\_\_



# STATE OF ARIZONA COMMITTEE TERMINATION STATEMENT

COMMITTEE ID NUMBER

## COMMITTEE INFORMATION:

Committee name: \_\_\_\_\_

Mailing address: \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Chairperson name: \_\_\_\_\_

Treasurer: \_\_\_\_\_

## DECLARATION AND SIGNATURES:

I declare under penalty of perjury that the foregoing information is true and correct. I further declare that: (1) the committee will no longer receive any contributions or make any disbursements; (2) the committee either (a) has no outstanding debts or obligations, or (b) has outstanding debts or obligations that are all more than five years old, and the committee's creditors have agreed to discharge the debts and obligations and have agreed to the termination of the committee; (3) any surplus monies have been disposed of and that the committee has no cash on hand; and (4) all contributions and expenditures have been reported, including any disposal of surplus monies.

Chairperson's signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Treasurer's signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Candidate's signature (if applicable): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Fecha:



# ESTADO DE ARIZONA DECLARACIÓN DE DISOLUCIÓN DE COMITÉ

NÚMERO DE  
IDENTIFICACIÓN DEL  
COMITÉ

## INFORMACIÓN DEL COMITÉ:

Nombre del comité: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección del correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Sitio web: \_\_\_\_\_

Nombre del presidente: \_\_\_\_\_

Tesorero: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN Y FIRMAS:

Declaro bajo pena de perjurio que la información anterior es verdadera y correcta. Declaro además que: (1) el comité ya no recibirá ninguna contribución o desembolsos; (2) el comité (a) ya no tiene deudas pendientes u obligaciones, o (b) tiene deudas pendientes u obligaciones que tienen todas más de cinco años, y los acreedores del comité han acordado descargar las deudas y obligaciones y han acordado la disolución del comité; (3) cualquier dinero excedente ha sido eliminados y que el comité no tiene efectivo a mano; y (4) se han informado todas las contribuciones y gastos, incluyendo cualquier eliminación de dineros excedentes.

Firma del presidente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del tesorero: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del candidato (si corresponde): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_