Ryan A. Hilliard

336-765-7783

p.2

/ 22 (	JS U2:41p Ryan H. Hilliard		336-765-778	З р.2
	1. Committee Full Name (and Fund if applicable)	2. Type al	Report	2. ID Number
	Committee to Elect Debra Conrad Stra	do one	njeational	
	Start of Election Cycle: January 1, 2003		) Total this	Total this
			Reporting Period	
	4) Cash on Hand at Start (Cycle unds Dec. 3 RECEIPTS	6,206	5 0	50
	5) Aggregated Contributions from Individuals 6) Contributions from Individuals	(CRO-120	<sup>5</sup> <u>200.0</u>	
ł		(CR0-121	" S 3150.0	
ŀ	7) Contributions from Political Party Committees	(CRO-122	0) S	S
· F	8) Contributions from Other Political Committees	(CRO-1234	<b>y</b> S	\$
· E	9) Loan Proceeds	(CR0-1414	) <u>s</u>	\$
	0) Refunds/Reimbursements To the Committee	(CR0-1246	<b>5</b>	\$
1	1) Other Receipt Sources	(CRO-1250)	2	
┠	11a) Interest on Bank Accounts	(CRO-1250)	S	S
-	11b) Contributions from Not-for-Profit Organizations	(CRO-1250)	5	\$
	11c) Outside Sources of Income	(CRO-1250)	5	S
	!) "Goods and Services" Contributions	(CRO-1269)	s	S
13	) TOTAL RECEIPTS		\$ 33.50.00	\$ 3350.07)
C	(Add lines 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11a, 11b, 11c, and 12) XPENDITURES			00:00
	) Disbursements	0000 1314		
	14a) Operating Expenditures	(CRO-1310)		
	14b) Contributions to Candidates/Political Committees	(CRO-1316)	\$ 362.15	\$ 362,15
	14c) Coordinated Party Expenditures		\$	S
	Loan Repayments	(CRO-1310)		\$
	Petro dalla dall	(CRO-1429)	\$	S
	In Kind Contained	(CRO-1328)	\$	S .
_	TOTAL EXPENDITURES	(CRO-1516)	\$	\$
	(Add lines 14a, 14b, 14c, 15, 16, and 17)		5 362.15	\$ 362.15
19)	Cash on Hand at End			
	(Add lines 4 and 13 together, then subtract line 18)		\$2987.85	· 2987.85
	DITIONAL INFORMATION			
			\$	
			\$	
		CRO-1616)	8	
		CRO-1626)	5	
		<b>(RO-1729)</b>	5	
		RO-1716) \$	5	\$
-		RO-1449) S		\$
	B-Hour Notice Reports Sam	S		s <u>S</u>
CRO-	1100 NC State Board o	f Elections	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	March 2003
		20		
				VED
·				
				<b>1</b>

PH 3: 55

ov 22	2 05 02:4	ip Ryan f	A. Hilliar	d	336-76	5-7783
Con	tributions	from Individu	als	P	• <u> </u>	Yes No
1. Com	mitter Fall Name (	and Fund if applicable)	•			2. ID Number
6	mmitte	eto Debra	Conrad-S	Shra.do	~	
3. Cor	atributer laforn	nation			:move	
•	Name, Mailing Add ide city, state, & zij			b. Job Tide/Prol	essice	d. Comments
				- chairman		
HL	unio su	Long ers tary t	<b>२</b> ~1	c. Employer's NameSpecific Field		
	); anton	Salen, D.C		L.A. Heyr	<i>volds</i>	e. Election Cycle Sum to Date
			27104	Gardena	procee	\$ 1.000
l. Prior	z. Account Code		L In-Kind Descri	ation	j. Date (ami/id/yyy	
	1	check				
	<u> </u>	CIRCRI	+	<del> </del>	11-18-05	
	<u> </u>	·			·	<u> </u>
						S
	tributor Inform issue, Mailing Adds				DOVC	
	ie city, state, & zip			altorne		d. Comments
28	14 Cour	, P; H JR, Hry Club F alam, NC 2,	2d. 1104	C Employer's Na Bell, Da Rett	115 +	e. Election Cycle Sum to Date \$ 150,00
C Prior	g. Account Code	h. Form of Payment	i. In-Kind Descrip	l	j. Dete (mm/dd/yyy)	
	1	check			11-18-05	
						5
						<b>S</b> .
S. Cont	ributor Inform	ation	N N	Add 🗌 Rea	nove	
	une, Mailing Adde			b. Job Title/Frefe	ntion (	1. Cometats
Adri	5 Spring	ungood - Ba Tree Count	ter .	houseus c. Engloper's Nas N/A	e/Specific Field	· -
	sedma Xa	len, NC.	-			e. Election Cycle Sum to Date
Win	121011-50			1 ·	-	\$ 250.00
Win		5410	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Win Prior			L In-Kind Descrip	diee.	j. Date (mm/dd/yyy)	) k. Amount
Win			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	1. Date (mm/46/9999)	) k. Amount
Win Prior		b. Form of Payment	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			) k. Amount
Win LPrier		b. Form of Payment	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			k. Amount           5         \$ 250.00
Linier	g. Account Code	b. Form of Payment Check	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		11-18-05	) k. Amount 5 \$ 250,00 \$
Linier	z. Account Code / al only this P al of ALL CE	b. Form of Payment Check	1. In-Kind Descrip		11-18-05	1. Amount         5       \$ 250.00         \$         \$         \$

L.Co		(and Fund it applicable	=		14 🔐 at		
0	- 11	TANK Pand St applicable				2	ID Number
	Jumitte	e to Elect	Debra (i)	nrad-Shro	ider		
	stributor Jufos Name, Melling Ad				<b>Kethove</b>		
(ind	ade city, state, de z	<del>4p)</del>		a. Job Title/Pr	and the second	4	Comments
G	nover s	hugart Tre	- d	Build			
a	al Jor	hugart Je restown f	d,		ame/Specific Field		
G	Dinston	Salen, NC.	94104	Shuga	rt.	e I	lection Cycle Sum to
				conteri	orises	S	
C Prier	E. Account Code	. A. Form of Payment	i. In-Kind De	ciptice	j. Det: (mm/id/)		k. Amerint
		Reck		-			\$ 1,000
					+	<u>~</u>	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- <u> </u>		\$
					<u> </u>		\$
	tributor Inform				anove		
(Includ	ie city, state, & sig	)		b. Job Tide/Pred		k.o	onuncats
1.	Borden	Hores To		- unuesto			
`∋8	10 Knollu	Hanes JE	- 5 <u>2</u> 2	c. Employer's Na	moSpecific Field		
S	S,NC	· 27103		Bowen. H	enes + Co	6. E	ction Cycle Sum to D
						s	100.00
	g. Account Code	h. Form of Payment	L in-Kint Deep	døden	j. Date (mm/dd/y)		L. Assessed
		Personal	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			\$ 100.00
	•				11 0. 0	-	
				-			S :
_				•	· ·		\$ ·
	Routes Information, Mailing Adda		Ň		nove		
(include	city, state, & zip)			b. Job TitleTrate	nice	L.C.	nucula
Joh	) med (	<u> </u>	······	retued	L		-
105	le Kenlo	ist Crice		c. Employer's Num	Specific Field		• -
<i>Din</i>	stm-J	len NIP.	د.			e. Ele	tion Cycle Sum to De
•		3	7106				100.00
rier a	. Account Code	h. Form of Payment	L In-Kind Descri	rties	j. Dete (nm/dd/yy)		America
⊐∣	)	check	1		11-21.05		\$ 100.00
			r .				
			<u> </u>	<u> </u>			S
			·	-			5
Teta	only this Pr	<b>ge</b>	÷ (*			5	200.00
1 0Cz.	OF ALL CR	O-1210 Pages					3150.00
0-121	8		NC Star De	and of Filestings			St JCt Co
0-131							

٠٠,

		112	rg.	· <u>··</u> •	
I. Comultor Full Name (an	nd Fund (f applicable)				2. 10 Nember
Connittee	to Elect I	yebra Cor	rad -Shi	rader	
3. Contributor Inform			Add Re	nove	
a. Fuli Name, Mailing Adde	• •		b. Job Title/Profe		d. Comments
(include city, state, & zip)			materia	1 handler	
Dernis Cheel			e_ Employer's Name/Specific Field		
166 Linbroc			RJB	-	e. Election Cycle Sum to Date
W-5, NC.	27106				\$ 100.001
L Prior g. Account Code	h. Form of Payment	i. In-Kind Descrip	tion	j. Date (mm/dd/yyy)	
1 🛛	cleck			11-18-05	60.0012
					S
					S
3. Contributor Informa	ntion.	M		nove	
a, Full Name, Mailing Addre		······································	b. Job Title/Profes	siez	d. Comments
(incinde city, state, & zip)			retired	ן כ	
Bill Ayer=	ŝ		c. Employer's Nam	ne/Specific Field	1
2865 West	eyan Lane	-			e. Election Cycle Sum to Date
2865 Weste W-5, NC.	27100				\$ 100.00
· · ·					
				t Deter ( (14)	
L Prior g. Account Code	L. Form of Payment	I. In-Kind Descrip	flox	j. Date (mm/dd/yyy)	n) LAmount
C Prior & Account Code	L Form of Payment	L In Kind Descrip	iloa.	j. Date (mas/66/9799  1 - 1 8 - 05	IL Amount            5         100.00
		I. In-Kind Descrip			) LAmount 5 \$ 100.00 \$
		I. In Kind Descrip			IL Amount            5         100.00
C /	check_		Add 🔲 Ren	11-18-05	2 LAmount 5 100.00 5 5
Contributor Informs S. Contributor Informs a. Full Name, Malling Addre	check_		Add Ren 5. Jeb TitleFreier	11-18-05	) LAmount 5 \$ 100.00 \$
C / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	check		Add Ren b. Job TitleFrein develop	11-18-05	2 LAmount 5 100.00 5 5
	check		Add Ren 5. Jeb TitleFreier	11-18-05	2 LAmount 5 100.00 5 5
Contributor Informs  Contributor Informs  A Full Name, Malling Addre  (include city, state, & zip)  David Stand  P.O. BOK	tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion	52	Add Ren b. Job TitleFrein ClevelOp 4 c. Employer's Nan	11-18-05 nove nion 2. metSpecific Field	2 LAmount 5 100.00 5 5
Contributor Informs  . Contributor Informs  . Full Name, Malling Addre (include city, state, & zip)  David Stand	tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion	52	Add Ren b. Job TitlePrefer dewel Op 4 c. Employer's Nam JD CAS-	11-18-05	1       L. Aunount         2       1         2       1         3       1         4. Comments       1         c. Election Cycle Sum to Date       1         5       1       0         6. Election Cycle Sum to Date       1         5       1       0
Contributer Informa  Contributer Informa  A Full Name, Mailing Addre  (incinde city, state, & stp)  David Stan  P.O. BOX  W-S NCC.	tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion tion	52	Add Ben b. Job ThioProfes Chewel Oper c. Eniployer's Nam JD CAS-	II-18-05	1       L. Aunount         2       1         3       1         4. Comments         4. Comments         5         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1          1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1         1
Contributer Informat Contribu	check stion stat Phone NOK 1395 27100-	54	Add Ben b. Job ThioProfes Chewel Oper c. Eniployer's Nam JD CAS-	II-18-05	1       L. Aunount         2       1         2       1         3       1         4. Comments       1         c. Election Cycle Sum to Date       1         5       1       0         6. Election Cycle Sum to Date       1         5       1       0
C Prior g. Account Code	Check stice state Phone Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution	54	Add Ben b. Job ThioProfes Chewel Oper c. Eniployer's Nam JD CAS-	II-18-05	1       L. Aunount         2       \$         2       \$         3       \$         4. Comments       \$         c. Election Cycle Sum to Date       \$         5       \$         7)       L. Aunount         5       \$         5       \$         6       \$         7)       L. Aunount         5       \$         5       \$         6       \$         7       \$         8       \$         100.00       \$
Centributor Information  Contributor Information  Contributor Information  Contributor Information  Contributor Information  Centributor Informat	Check stice state Phone Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution	54	Add Ben b. Job ThioProfes Chewel Oper c. Eniployer's Nam JD CAS-	II-18-05	1       L. Aunount         5       100.00         5       5         4. Comments       5         4. Comments       5         4. Comments       5         5       100.00         7       L. Aunount         5       100.00         5       100.00         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5      <
	Check ston so & Phone NOX NOX NOX NOX NOX NOX NOX NOX NOX NOX	54	Add Ben b. Job ThioProfes Chewel Oper c. Eniployer's Nam JD CAS-	II-18-05	1       L. Aunount         5       100.00         5       5         4. Comments       5         4. Comments       5         4. Comments       5         5       100.00         7       L. Aunount         5       100.00         7       L. Aunount         5       100.00         5       100.00         5       3.00.00
	check stion star Phone Son Son Son Son Son Son Son Son	L Ja-Kind Descrip	Add Ben b. Job ThioProfes Chewel Oper c. Eniployer's Nam JD CAS-	II-18-05	1       L. Aunount         5       100.00         5       5         4. Comments       5         4. Comments       5         4. Comments       5         5       100.00         7       L. Aunount         5       100.00         5       100.00         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5         5       5      <

## Nov 22 05 02:42p Ryan A. Hilliard Aggregated Contributions from Individuals

336-765-7783 Mit in or Car The ye

## p.6

Yes	
-----	--

	Full Name (and Fi	md Mappliceble)	<u> </u>		2. ID Number	
Vomm	nitteeto E	lect Debra	Conrad-Shra	do -		
3. Contrib	ntor Informatio	R				
X Add	IN ALCONTRE L'OLE	c. Form of Payment	d. In-Kind Description	e. Date (and/dd/		
Remove	/	check.		11-18-0	5 \$ 50.00	
Remove	1	check.		11-18-0	5 \$ 50.00	
Add Remove		cherr		11-18-0	5 50.00	
Add Remove	1	check Check		11-18-0	5 50.00	
Add Remove				11 16-0		
Add					S	
Add Add					5	
Add Add					S	
Remove	<u> </u>	-	-		\$	
Remove					S	
Remove		•		1	S	
Add Remove	T			· · · ·	5	
Add Remove				<u> </u>		
Add				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b>S</b>	
Add					\$	
Add		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 		\$	
Remove Add					S	
Remove	· .				s	
Remove	·				\$	
Add Remove			-		s	
Add Remove				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	s	
Add Remove			·····		\$	
Add Remove			-		_	
A44			-		\$	
Add					S	
Remove Total only	this Perre		·		5	
Total of AL	L CRO-120	5 Pages			s 200.00 s 200.00	
this line must be	on line S of Detelle	Sammery Page CRO-	1200)		5 200,00	
RO-1205 NC State Board of Elections March 2003						

For Office Use Only
SBOE D.#
Follow-Up Date
Reviewed By

## CAMPAIGN REPORT DISCREPANCIES REPLY REQUIRED

TO:	Treasurer	Debra Conrad-Shrader
	Committee	Committee to Elect Debra Conrad-Shrader
	Address	4004 Pemberton Court
		Winston-Salem, NC 27106

FROM: Campaign Finance Office

REPORT IN QUESTION: Organizational amendment

## DATE: 11/28/2005

A recent preliminary audit of reports filed revealed the following discrepancies. Please supply this office with the missing or corrected information in order to complete the reports. A more detailed audit of the reports listed will be conducted after the following information is provided.

This is your second notice. You must respond within thirty days of receipt of this notice.

Failure to respond will result in noncompliance. In order to comply with the required information, the forms to amend are provided for completion. Amend only the forms required.

The depository information was not listed on the Political Committee Disclosure Report.

- Addresses were either missing or incomplete. Contributions received without the contributor's complete name and mailing address that remain incomplete for forty-five (45) days are considered anonymous and must be paid over to the State Board of Elections for deposit to the general fund of the State. All disbursements must be listed by name and complete mailing address of the payee.
- Joint contributions, which are prohibited, were listed on the Report of Contributions. You must determine the individual amount of contribution for each contributor.
- Some or no dates were shown on the reports. A date is required for each entry.
- Details were not provided for the sums listed on the Detailed Summary Page
- Method of payment not provided
- Contributions over \$100 are listed with "cash" being the method of payment.
- Contributions over \$100 are listed as" aggregated individual contribution" (AIC).
- The ending balance is negative. The Committee cannot operate on a negative balance.

Some of the occupation information was incomplete or incorrect on the Itemized Receipts page(s).

1144	the of contributor(s).
	A contribution from a business entity/non-registered committee was listed. The contribution must be paid to the Civil Penalty and Forfeiture Fund and reported as a disbursement on the next report.
	The purpose of expenditure was not listed on the Itemized Disbursements page.

- Disbursements for media expenses are paid with cash.
- Disbursements over \$50 that are not for postage are paid with cash.
- "Sum to date" information not provided.
- We are in receipt of a Final Report, but are unable to close the Committee because there is a remaining balance of \$\_\_\_\_\_.
- No matching "In Kind" entry. "InKind" contributions must be disclosed in the Itemized Receipts and Disbursements pages. You will also need to amend your "Detailed Summary Page" to reflect these changes.
- Contributions from the following contributors exceed the \$4,000 per election limit:

 on
 on
 on
on

The contribution amount exceeding \$4,000 must be returned to the contributor, a copy of the refund check sent to this office, and the refund reported on the next scheduled report. If the contributor is the spouse, sibling, or parent of the candidate, please advise in writing.

OTHER When submitting an amendment, please include the CRO-1000 and CRO-1100 and only the other CRO forms that need to be amended. Campaign reports may not be faxed as an original signature below the certification statement contained on the CRO-1000 serves as certification that the report being submitted is true and accurate as filed. Please send the original as an amendment. Thank you.

Please send your reply to : Judy J. Speas 201 N. Chestnut St., Winston-Salem, NC 27101

If you have any questions please refer to the Campaign Finance section on the SBOE website, www.sboe.state.nc.us, or call (919)733-7173.

FOR THE CAMPAIGN FINANCE OFFICE: