3	1-	В	
D	c	3517	10

		1
D		
Page		
	 _	

Statement of Expenditures

Prescribed by Secretary of State 3/05

Name of Committee in Full Friends of ADAMH					
To Whom Paid SEE ATTACHED DETAIL				D Y	Amount
Address	Purpose	Purpose			
City	State	State Zip Code		Vumber	
To Whom Paid	!!		M	D Y	Amount
Address	Purpose	Purpose			. •
City	State	Zip Code	Check h	Number	
To Whom Paid		•	M 	D Y	Amount
Address	Purpose		····	· · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Сцу	State	Zip Code	Check ?	Check Number	
To Whom Paid	<u> </u>		M	D Y	Amount
Address	Purpose				•
City	State	Zip Code	Check ?	Check Number	
To Whom Paid			M	D Y	Amount
Address	Purpose	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
City	State	Zip Code	Check?	Check Number	
To Whom Paid			М	D Y	Amount
Address	Ршроѕе			1 1	: F
City	State	Zip Code	Check 1	Number	·
To Whom Paid	<u> </u>		M	D Y	Amount
Address	Purpose		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
City	State	Zip Code	Check ?	Check Number	
To Whom Paid			M	D Y	Amount
Address	Purpose	Purpose			
City	State	Zíp Code	Check ?	Number	
		1			

Page Total \$	0.00
---------------	------