

24/48 HOUR REPORT OF INDEPENDENT EXPENDITURES
(Schedule E)PAGE 1 OF 1
FOR SE OF FORM 24/48

NAME OF COMMITTEE (In Full) DRIVING FORCE ACTION			FEC IDENTIFICATION NUMBER ▼ C C00879965		
Check if ☐ 24-hour report ☒ 48-hour report ☒ New report ☐ Amends report filed on M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y					
Full Name of Payee Meta Platforms Inc			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y 10 / 11 / 2024 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Mailing Address 1 Meta Way			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y 2000.00 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
City State Zip Code Menlo Park CA 94025		Transaction ID : SE.4384 Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y 10 / 11 / 2024 M M / D D / Y Y Y Y Y Y			
Purpose of Expenditure Social media advertisements (estimate)		Category/ Type 004			
Name of Federal Candidate HARRIS, KAMALA, , ,			☐ Support ☒ Oppose Office Sought: ☐ House District: _____ ☒ President ☐ Senate State: _____		
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought			Disbursement For: ☐ Primary ☒ General 2024 ☐ Other (specify) ▶ _____		
Full Name of Payee			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Mailing Address			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
City State Zip Code		Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y			
Purpose of Expenditure		Category/ Type			
Name of Federal Candidate			☐ Support ☐ Oppose Office Sought: ☐ House District: _____ ☐ President ☐ Senate State: _____		
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought			Disbursement For: ☐ Primary ☐ General ☐ Other (specify) ▶ _____		
(a) SUBTOTAL of Itemized Independent Expenditures..... ▶ M M / D D / Y Y Y Y Y Y 2000.00 M M / D D / Y Y Y Y Y Y (b) SUBTOTAL of Unitemized Independent Expenditures ▶ M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y (c) TOTAL Independent Expenditures..... ▶ M M / D D / Y Y Y Y Y Y 2000.00 M M / D D / Y Y Y Y Y Y					
Under penalty of perjury I certify that the independent expenditures reported herein were not made in cooperation, consultation, or concert with, or at the request or suggestion of, any candidate or authorized committee or agent of either, or (if the reporting entity is not a political party committee) any political party committee or its agent. Goch, David, , , Date M M / D D / Y Y Y Y Y Y 10 / 13 / 2024 M M / D D / Y Y Y Y Y Y Signature					