

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

NAME OF COMMITTEE (In Full) HISPANIC LEADERSHIP TRUST			FEC IDENTIFICATION NUMBER ▼ C C00809970		
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 FEDEX OFFICE			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y 10 / 17 / 2024 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Mailing Address 2607 EAST SPEEDWAY BOULEVARD			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y 211.97 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
City TUCSON		State AZ	Zip Code 85716		Transaction ID : SE24.758
Purpose of Expenditure PRINTING		Category/Type M M / D D / Y Y Y Y Y Y		Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y 10 / 14 / 2024 M M / D D / Y Y Y Y Y Y	
Name of Federal Candidate CISCOMANI, JUAN, , ,			☒ Support ☐ Oppose		Office Sought: ☒ House District: 06 ☐ President ☐ Senate State: AZ
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought M M / D D / Y Y Y Y Y Y			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 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		Office Sought: ☐ House District: _____ ☐ President ☐ Senate State: _____	
Name of Federal Candidate			☐ Support ☐ Oppose		Disbursement For: ☐ Primary ☐ General ☐ Other (specify) ▶
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought M M / D D / Y Y Y Y Y Y			Disbursement For: ☐ Primary ☐ General ☐ Other (specify) ▶		
(a) SUBTOTAL of Itemized Independent Expenditures..... ▶			M M / D D / Y Y Y Y Y Y 211.97 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 211.97 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. HOBBS, CABELL, , , Date M M / D D / Y Y Y Y Y Y 10 / 15 / 2024 M M / D D / Y Y Y Y Y Y Signature					