West Virginia Ethics Commission

Lobbyist Activity Report Form JAN 25 2019

2018-03

VV Ethics Gemmission

Received

West Virginia Ethics Commission
Attn: Lobbyist Registrar
210 Brooks St., Ste. 300
Charleston, WV 25301
304-558-0664 No faxed copies
For office use only:
Postmark ______ Rec'd_____

Days late _

Late reporting fine - \$10 per business day past the due date (\$250 maximum)

1. N									
T. 14	ame and con	tact information							
Name	Jonathan	R. Marshall		Phone 304.539.1993					
Address 209 Capitol Street						Email jmarshall@baileyglasser.com			
Address						Email Jiraronan@banoyglassor.som			
City, S	tate Zip Cha	arleston, WV 253	01						
2. R	eporting peri	od for which this a	activity report	is being filed					
Check		Period	Due Date						
x	2018-3	9/1/18-12/31/18	1/15/2019			THE STATE OF THE S			
	-		-						
									
3. List all employers/organizations that you represent as a lobbyist									
1.					4.				
3.	STREET, THE				6				
4. Lo	obbying activ	ity summary - If th	nere was no a	ctivity or expen	ditures, indicate	e "none."			
-									
5. E:	xpenditures								
	·	including campaig	ın contributio	ns, mark here:					
		on any public offic				liate family, list t	he amounts sp	ent in each of t	ho following
				lete and attach					ile ioliowing
Expen	xpenditure Categories					по терота.			ile following
	diture Catego		Employer 1	Employer 2	Employer 3	Employer 4	Employer 5	Employer 6	Total Expended
Α.	Meals and I	ories	Employer 1 \$	\$	Employer 3 \$	Employer 4 \$	\$	\$	Total Expended
A. B.	Meals and I	ories Beverages	Employer 1 \$ \$	\$	Employer 3 \$ \$	Employer 4 \$ \$	\$	\$	Total Expended \$
A. B. C.	Meals and I Lodging Advertising	ories Beverages	Employer 1 \$ \$ \$	\$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$	\$ \$ \$	\$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$
A. B. C. D.	Meals and I Lodging Advertising Travel	ories Beverages	Employer 1 \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D.	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts	ories Beverages	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F.	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe	ories Beverages nses	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D.	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe	nses enditures	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F.	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C	ories Beverages nses	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If your	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C TOTAL of all sponsored or	nses enditures Contributions Il expenditured to an	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If your	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C TOTAL of all sponsored or	nses enditures Contributions II expenditures	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If you sattach	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C TOTAL of al sponsored or a Schedule B	nses enditures Contributions Il expenditures contributed to and	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ LIST AMOUN \$ y group event	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ TIN "TOTAL EX \$ or shared expension	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If you sattach	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C TOTAL of al sponsored or a Schedule B	nses enditures Contributions Il expenditures contributed to and for each event.	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ TIN "TOTAL EX \$ or shared expenses	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ ategory 5G imm	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If you sattach To the	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expel Group Expel Campaign C TOTAL of all sponsored or a Schedule B Debbyist certifies	nses enditures Contributions Il expenditures contributed to and for each event. ication — Please re	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ TIN "TOTAL EX \$ or shared expensioned hereon an	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ PENDED" COLUMN \$ Inses, list the total	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ ategory 5G imm	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ complete. I ur	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If you attach To the a viola	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C TOTAL of al sponsored or a Schedule B obbyist certif best of my ki	nses enditures Contributions Il expenditures contributed to and for each event. ication – Please re nowledge, the info	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ TIN "TOTAL EX \$ or shared expensioned hereon an	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ PENDED" COLUMN \$ Inses, list the total	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ ategory 5G imm	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ complete. I ur	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
A. B. C. D. E. F. G. H. If you attach To the a viola	Meals and I Lodging Advertising Travel Gifts Other Expe Group Expe Campaign C TOTAL of al sponsored or a Schedule B obbyist certif best of my ki	nses enditures Contributions Il expenditures contributed to and for each event. ication — Please re	Employer 1 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ TIN "TOTAL EX \$ or shared expensioned hereon an	Employer 3 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ PENDED" COLUMN \$ Inses, list the total	Employer 4 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ ategory 5G imm	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ complete. I ur	Total Expended \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$