

ELECTIONS MUNICIPALES

DEMANDE DE SUBROGATION*

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Domicile personnel (adresse, code postal, ville) :

.....

.....

Candidat(e) tête de liste à l'élection municipale dans la commune de.....

.....

demande à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (article R.39 du code électoral) exposés dans le cadre de ¹ :

l'impression de mes bulletins de vote

l'impression de mes circulaires

l'impression de mes affiches

l'apposition de mes affiches

soit directement effectué au profit de mon prestataire désigné ci-après² :

Raison sociale :

.....

N° SIRET (14 chiffres) :

Adresse, code postal, ville :

.....

.....

Adresse mail :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Fait à, le

Signature du candidat tête de liste

*** Cette demande de subrogation est à souscrire obligatoirement pour chaque tour de scrutin et en double exemplaire.**

¹ Cocher la (les) case(s) correspondant à l'objet du remboursement faisant l'objet de la subrogation.

² Joindre un RIB ou un RIP original du prestataire.