

ANNEXE 9 : MODÈLE DE DÉCLARATION DE SUBROGATION À COMPLÉTER

ACTE DE SUBROGATION

Je soussigné(e),

NOM :

PRENOM(S) :

CANDIDAT(E) / CANDIDAT (E) TETE DE LISTE AUX ELECTIONS SENATORIALES DANS LE
DEPARTEMENT OU LA COLLECTIVITE

DE :
....

Demande à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (L. 308 et R. 160)
exposés dans le cadre de¹² :

l'impression de mes bulletins de vote ;

l'impression de mes circulaires ;

soit directement effectué au profit de mon prestataire désigné ci-après (joindre un RIB ou un
RIP original) :

RAISON SOCIALE :

N° SIRET (14 CHIFFRES) :

ADRESSE :

.....

COURRIEL :

TELEPHONE FIXE : TELEPHONE PORTABLE :

FAIT A..... LE.....

Signature du candidat / candidat tête de liste

¹² Cocher la (les) case(s) correspondant à la catégorie du (des) document(s) faisant l'objet de la subrogation.