

ANNEXE 8 : MODELE DE DECLARATION DE SUBROGATION A COMPLETER  
POUR CHAQUE TOUR DE SCRUTIN  
ELECTION DES CONSEILLERS MUNICIPAUX DE MARS 2020

ACTE DE SUBROGATION

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom(s) : .....

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

Demande à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (art. R. 39 du code électoral) exposés dans le cadre de <sup>42</sup> :

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-après<sup>43</sup> :

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

<sup>42</sup> Cocher la (les) case(s) correspondant à la catégorie du (des) document(s) faisant l'objet de la subrogation.

<sup>43</sup> Joindre un RIB ou un RIP original.