

**MODELE DE DECLARATION DE SUBROGATION A COMPLETER**  
**ELECTIONS DEPARTEMENTALES DES 22 ET 29 MARS 2015**

**ACTE DE SUBROGATION**

Nous soussignés,

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Et

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Constituant le binôme de candidats dans le canton de ..... du département de

.....

Dans le cadre des élections départementales des 22 et 29 mars 2015

Demandent à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (R. 39 du code électoral) exposés dans le cadre de <sup>1</sup> :

l'impression de nos bulletins de vote :

l'impression de nos circulaires :

l'impression de nos affiches :

l'apposition de nos affiches :

soit directement effectué au profit de notre prestataire désigné ci-après<sup>2</sup> :

Raison sociale : .....

N° SIRET (14 chiffres) : .....

Adresse, code postal, ville :  
.....  
.....

Adresse mail : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Fait à ....., le .....

**Signature des deux membres du binôme de candidats**

<sup>1</sup> Cocher la (les) case(s) correspondant à la catégorie du (des) document(s) faisant l'objet de la subrogation.

<sup>2</sup> Joindre un RIB ou un RIP original du prestataire.