[ANNEXE 8 : MODELE DE DECLARATION DE SUBROGATION A COMPLETER POUR CHAQUE TOUR DE SCRUTIN](#_Toc367722684)

**ACTE DE SUBROGATION**

Je soussigné(e),

Nom : ………………………………………………………………………………………...…

Prénom(s) : …...………………………………………………………………………………..

Candidat(e) tête de liste à l’élection municipale partielle intégrale de la commune de MARAUSAN du 3 et 10 mars 2024

Demande à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (art. R. 39 du code électoral) exposés dans le cadre de [[1]](#footnote-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-après[[2]](#footnote-2) :

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

1. Cocher la (les) case(s) correspondant à la catégorie du (des) document(s) faisant l’objet de la subrogation. [↑](#footnote-ref-1)
2. Joindre un RIB ou un RIP original. [↑](#footnote-ref-2)