

ÉLECTION DÉPARTEMENTALE PARTIELLE - BORDEAUX 3 -

DÉCLARATION D'UN MANDATAIRE FINANCIER

(A remettre à la Préfecture de la Gironde contre un récépissé daté, ou à envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception, ou par courriel à pref-elections-citoyennete@gironde.gouv.fr ; copie à joindre au compte de campagne)

Nous soussigné(e)s :

Monsieur / Madame(*),

Nom : Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

ET

Monsieur / Madame(*),

Nom : Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

constituant le binôme de candidats dans le canton de **Bordeaux 3**, dans le cadre de l'élection départementale partielle qui se déroulera les 9 et 16 octobre 2022, désigne comme mandataire financier pour cette campagne conformément aux dispositions du code électoral :

Monsieur / Madame(*),

Nom : Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Ce mandataire agira en notre nom et pour notre compte, en réglant les seules dépenses imputables au compte de campagne, et encaissera les recettes recueillies à cet effet.

Pour lui permettre de régler les dépenses avant le dépôt du compte de campagne, nous nous engageons à lui verser sur le compte bancaire unique ouvert par le mandataire financier, spécifiquement à cet effet, les contributions personnelles nécessaires.

Vous trouverez ci-joint l'accord écrit de la personne désignée.

Fait à, le

Signatures des deux membres du binôme de candidats :

(*) Rayer la mention inutile

ACCORD DU MANDATAIRE

(A joindre à la lettre adressée au préfet par le binôme de candidats ;
copie à joindre au compte de campagne)

Je soussigné(e) :

Monsieur / Madame(*),

Nom.....Prénoms :

Né(e) le : /...../..... à

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

accepte d'être le mandataire financier de :

Monsieur /Madame(*)

Nom :Prénoms :

Né(e) le : /...../..... à

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

ET

Monsieur /Madame(*)

Nom :Prénoms :

Né(e) le : /...../..... à

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

constituant le binôme de candidats dans le canton de,
dans le cadre de l'élection départementale partielle qui se déroulera les 9 et 16 octobre 2022.

Cette fonction sera remplie en respectant les dispositions du code électoral et en particulier l'article L.52-6. Je m'engage à ouvrir un compte bancaire spécifique et à remettre au binôme de candidats mes comptes accompagnés des pièces justificatives des dépenses et des recettes (liste nominative des dons des personnes physiques, contributions versées par les partis politiques, contributions personnelles du ou des candidat(s), relevés du compte, copie des chèques remis à l'encaissement supérieurs à 150 €). A ces comptes seront également jointes les liasses de reçus-dons, même non utilisées, que la préfecture de la Gironde m'aura délivrées en ma qualité de mandataire financier. Ces comptes seront annexés au compte de campagne.

Je m'engage à clôturer le compte bancaire ouvert dès cessation de mes fonctions et au plus tard trois mois après le dépôt du compte de campagne du binôme de candidats.

Dans le cas où le binôme de candidats ne déposerait pas sa candidature dans le délai imparti, je m'engage à restituer à la préfecture de la Gironde les liasses et à informer les donateurs que les dons pour lesquels des formules numérotées ont été distribuées n'ouvrent pas droit à un avantage fiscal, en application des dispositions de l'article 200 du code général des impôts.

Fait à, le

Signature du mandataire :

(*) Rayer la mention inutile