

## **Modèle de déclaration de mandataire financier (Personne physique)**

Chaque candidat doit déclarer un mandataire financier unique.

### **ÉLECTION DÉPARTEMENTALE PARTIELLE – CANTON N° 2 LA CRAU**

(Scrutin uninominal majoritaire)

#### **Déclaration d'un mandataire financier (personne physique)**

(À remettre à la Préfecture du Var, contre un récépissé daté ou à envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception ; copie à joindre au compte de campagne).

(À REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES)

**Je soussigné(e) :**

**Madame / Monsieur (\*) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

candidat dans le canton de ..... du département de .....

dans le cadre des élections départementales partielles qui se dérouleront en 2023,

**Désigne comme mandataire financier pour cette campagne, Madame, Monsieur :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

conformément aux dispositions du Code électoral.

Ce mandataire agira en mon nom et pour mon compte, en réglant les seules dépenses imputables à mon 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, je m'engage à lui verser sur le compte bancaire unique, ouvert spécifiquement à cet effet, les contributions personnelles nécessaires.

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

Fait à ..... Le .....

**Signatures du candidat :**

(\*) Rayer la mention inutile.

## ACCORD DU MANDATAIRE

(À joindre à la lettre adressée au préfet par le candidat ; copie à joindre au compte de campagne).

(À REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES)

**Je soussigné(e) :**

**Madame / Monsieur (\*) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse électronique : .....@.....

Téléphone : .....

**Accepte d'être le mandataire financier de Monsieur, Madame (\*) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse électronique : .....@.....

Téléphone : .....

Candidat(e) aux élections départementales partielles qui se dérouleront en 2023 sur le canton n° 2 de La Crau.

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 euros).

À ces comptes seront également jointes les liasses de reçus-dons, même non utilisées, que la préfecture m'aura délivrées en ma qualité de mandataire financier.

Ces comptes seront annexés au compte de campagne du candidat.

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 candidat.

Fait à ..... Le .....

**Signature du mandataire**

(\*) Rayer la mention inutile.