

## ÉLECTIONS DÉPARTEMENTALES DE JUIN 2021

### ACTE DE SUBROGATION

**Nous soussignés :**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

**Et**

Nom : .....

Prénom (s) : .....

Constituant le binôme de candidats dans le canton de ..... du département du Nord, dans le cadre des élections départementales de juin 2021.

**Demandons à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (R.39 du code électoral) exposés dans le cadre de :**

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 :**

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 :**

---