

## ÉLECTIONS REGIONALES DES 20 et 27 JUIN 2021

### DÉSIGNATION PAR LE CANDIDAT D'UN MANDATAIRE FINANCIER

**Je soussigné(e),**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**candidat(e) tête de liste aux élections régionales des 20 et 27 juin 2021 dans la région Pays de la Loire désigne comme mandataire financier pour cette campagne :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**conformément aux dispositions du code électoral (article L.52-4)**

**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 un compte bancaire unique, ouvert spécifiquement à cet effet par mon mandataire financier, les contributions personnelles nécessaires.**

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

Fait à ..... le ..... **Signature du candidat  
tête de liste :**

**A retourner accompagné de l'accord écrit du mandataire financier à :**

*Préfecture de la Loire-Atlantique – Direction de la citoyenneté et de la légalité –  
Bureau des élections – 6 quai Ceineray – BP 33515 – 44035 NANTES Cedex 1*

## ÉLECTIONS REGIONALES DES 20 et 27 JUIN 2021

### ACCORD DU MANDATAIRE FINANCIER

**Je soussigné(e),**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**accepte la fonction de mandataire financier qui m'a été confiée par :**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**candidat(e) tête de liste aux élections régionales des 20 et 27 juin 2021 dans la région Pays de la Loire.**

**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 candidat 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 candidat, relevés du compte, copie des chèques remis à l'encaissement supérieurs à 150 €).**

**A ces comptes seront également joints 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 six mois après le dépôt du compte de campagne.**

**Dans le cas où le candidat ne déposerait pas sa candidature dans le délai imparti, je m'engage à restituer à la préfecture 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 financier :

**A retourner accompagné de la désignation du candidat à :**

*Préfecture de la Loire-Atlantique – Direction de la citoyenneté et de la légalité –  
Bureau des élections – 6 quai Ceineray – BP 33515 – 44035 NANTES Cedex 1*