

**MODELE DE DECLARATION DE SUBROGATION A COMPLETER POUR  
CHAQUE TOUR DE SCRUTIN  
ELECTIONS LEGISLATIVES DES 12 ET 19 JUIN 2021**

**ACTE DE SUBROGATION**

**Je soussigné(e),**

**Nom :** .....

**Prénom(s) :** .....

**Candidat :** ..... **aux élections législatives dans le  
département de la Loire Atlantique, dans la circonscription.....**

**Demande à ce que le remboursement des frais de propagande officielle (art. R. 39  
du code électoral) exposés dans le cadre de <sup>(1)</sup> :**

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 <sup>(2)</sup> :**

Raison sociale : .....

N° SIRET (14 chiffres) : .....

Adresse, code postal, ville : .....

.....

Adresse mail : .....

Téléphone fixe : .....Téléphone portable :.....

Fait à ....., le .....

**Signature du candidat**