ACCORD DU MANDATAIRE FINANCIER

(A joindre à la lettre adressée au préfet par le candidat ; copie à joindre au compte de campagne). Je soussigné(e): Monsieur / Madame (*) Nom :......Prénom :.... Date et lieu de naissance : .../.../ Adresse:..... Code postal :.....Ville :.....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) dans la circonscription du département du Puy-de-Dôme, dans le cadre des élections législatives qui se dérouleront les 30 juin et 7 juillet 2024. Cette fonction sera remplie en respectant les dispositions prévues par le code électoral, en particulier son 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 ou des candidat(s), relevés du compte, copie des chèques remis à l'encaissement supérieurs à 150 euros). A 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 et l'ensemble des pièces justificatives et documents qui les accompagnent 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 du candidat.

(*): Rayer la mention inutile

Fait à.....

Le.....

Signature du mandataire :