



MANDAT ÉCRIT EN VUE DU DÉPÔT DE PLUSIEURS CANDIDATURES

Commune de moins de 1 000 habitants

Élection municipale partielle complémentaire de la commune de **XXX**

Nous déclarons sur l'honneur mandater la personne ci-dessous désignée, aux fins qu'elle dépose auprès des services préfectoraux le dossier de nos déclarations de candidature à l'élection municipale partielle complémentaire, dont les scrutins sont prévus les **(DATES)**

Cadre réservé au mandataire (= le déposant) :

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____ à _____
Signature du mandataire :

Mandants (= candidats) :

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____	Fait à : Le : _____ Signature : _____