

Relevé des changements dans la déclaration de candidature

À remplir par le candidat ou la candidate

Section 1 : Renseignements sur le candidat ou candidate

Prénom	Deuxième Prénom	Nom de famille
Circonscription électorale provinciale		

Partie A : Renseignements personnels

Numéro	Nom de la rue	N° d'unité
Ville ou municipalité		Code postal
Adresse courriel		

Partie B : Coordonnées de communication et de livraison

Numéro	Nom de la rue	N° d'unité
Ville ou municipalité		Code postal
Tél. à domicile	Tél. cellulaire	Site Web

Partie C : Informations sur la candidature

Ancienne affiliation politique	Nouvelle affiliation politique
Lettre d'appui incluse	

Relevé des changements dans la déclaration de candidature

À remplir par le candidat ou la candidate

Section 2 : Coordonnées du directeur ou de la directrice des finances

Prénom		Nom de famille	
Numéro	Nom de la rue	N° d'unité	
Ville ou municipalité		Code postal	
N° de téléphone	Autre n° de téléphone	Télécopieur	
Adresse courriel			

J'accepte ma nomination à titre de directeur ou de directrice des finances de la personne susmentionnée. Je connais les fonctions et les responsabilités de ce poste prévues aux termes de la *Loi sur le financement des élections* et de l'alinéa 27 (2) 1) de la *Loi électorale*.

X

Signature du directeur ou de la directrice des finances	Date
---	------

Relevé des changements dans la déclaration de candidature

À remplir par le candidat ou la candidate

Section 3 : Coordonnées de l'auditeur ou de l'auditrice

Prénom

Nom de famille

Nom du cabinet

Numéro

Nom de la rue

N° d'unité

Ville ou municipalité

Code postal

N° de téléphone

Autre n° de téléphone

Télécopieur

Adresse courriel

Personne-ressource (s'il s'agit d'une autre personne que celle mentionnée ci-dessus)

Prénom

Nom de famille

Section 4 : Lieu de conservation des dossiers

Prénom

Nom de famille

Fonction

Numéro

Nom de la rue

N° d'unité

Ville ou municipalité

Code postal

N° de téléphone

Autre n° de téléphone

Télécopieur

Adresse courriel

Relevé des changements dans la déclaration de candidature

À remplir par le candidat ou la candidate

Section 5 : Agent principal ou agente principale

Prénom	Nom de famille	
Fonction		
Numéro	Nom de la rue	N° d'unité
Ville ou municipalité		Code postal
N° de téléphone	Autre n° de téléphone	Télécopieur
Adresse courriel		

Section 6 : Personnes autorisées à accepter des contributions

Prénom	Nom de famille	
Fonction		
Numéro	Nom de la rue	N° d'unité
Ville ou municipalité		Code postal
N° de téléphone	Autre n° de téléphone	Télécopieur
Adresse courriel		

Section 7 : Institutions financières

Nom de l'institution		
Numéro	Nom de la rue	N° d'unité
Ville ou municipalité		Code postal

Relevé des changements dans la déclaration de candidature

À remplir par le candidat ou la candidate

Nom du signataire autorisé ou de la signataire autorisée

Prénom

Nom de famille

Fonction

Numéro

Nom de la rue

N° d'unité

Ville ou municipalité

Code postal

N° de téléphone

Autre n° de téléphone

Télécopieur

Adresse courriel

X

Signature du directeur ou de la directrice du scrutin/membre du personnel électoral

Date

Heure

X

Signature du candidat ou de la candidate

Date

Heure

Témoin de la signature du candidat ou de la candidate

Date

Heure