

**MANDAT ECRIT POUR LA DESIGNATION DU MANDATAIRE DU BINOME DE
CANDIDATS (DECLARATION DE CANDIDATURE)**

Nous soussignés :

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : __ / __ / ____ Commune de naissance :

Département, collectivité d'outre-mer ou pays de naissance :

Domicile :

ET

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : __ / __ / ____ Commune de naissance :

Département, collectivité d'outre-mer ou pays de naissance :

Domicile :

Donnons mandat à :

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : __ / __ / ____ Commune de naissance :

Département, collectivité d'outre-mer ou pays de naissance :

Domicile :

N° de téléphone :

Adresse de messagerie :

pour effectuer en nos lieux et place toutes les démarches utiles au dépôt et à l'enregistrement de notre candidature à l'élection départementale partielles de (date) dans le canton de¹²

Fait à, le

Signatures des deux membres du binôme de candidats :

¹² Indiquer le nom du canton où les candidats du binôme se présentent