

Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification du candidat		
Nom de la municipalité		Date de l'élection
Nom du candidat		AAAA MM JJ
		Mairie □ Conseiller □
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)		Within C. Consellior
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Nº/district/quartier:
Adresse complete de domicile du candidat		
Nº d'immeuble	Rue	App.
Ville / mu	nicipalité	Code postal
N° de téléphone du candidat		
Domicile	Cellulaire	Travail
Adresse couriel		
-	aucun don, ni contribué à ma propre camp	agne électorale, ni effectué
Accusé de réception		
	remise du rapport par le candidat.	
J'accuse réception du formulaire <i>List</i> à la section 1.	e des donateurs et rapport de dépenses sig	gné par le candidat nommé
Signature du t	résorier	Date
Rappel au trésorier: Une copie du p	résent rapport doit être remise au candidat	oar le trésorier.

3. Liste des donateurs (incluant le candidat lui-même) ayant versé un ou plusieurs dons dont le total est de plus de 50 \$	Adresse de domicile du donateur (n° d'immeuble, rue, appartement)																Total des dons reçus de 50 \$ ou moins:	
3. Liste des donateu	Nom, prénom d	-	8	က	4	S.	9	2	8	o	10	11	12	13	14	15		

Rappel: Un donateur ne peut donner plus de 200 \$, à l'exception du candidat lui-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un maximum de 1000 \$.

N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
		Total des dépenses effectuées:						
5. Déclaration du candidat								
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.								
	Signature du candidat Nom	du candidat en caractères d'imprimerie	Date Date					

4. Rapport de dépenses