

**FORMULAIRE F1**

Commune: \_\_\_\_\_

Ce document complété doit être transmis à l'administration communale **au plus tard trois mois après le jour des élections**

**ELECTIONS COMMUNALES DU 14 OCTOBRE 2012**

**DECLARATION DE CREANCE POUR LE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT DES MEMBRES DES BUREAUX ELECTORAUX**

Dénomination du bureau électoral: \_\_\_\_\_

Fonction exercée dans le bureau: \_\_\_\_\_

**Compléter ce formulaire en LETTRES CAPITALES**

Le (La) soussigné(e) NOM

PRENOM

Habitant rue  N°  /

Code postal  LOCALITE

Téléphone:  Fax:

Courriel:

déclare qu'il lui est dû le remboursement des frais de déplacement entre les communes suivantes :

ET  ET  
DEPART DESTINATION RETOUR

Nombre de kilomètres parcourus :  X 0,15 €/km =  euros

Cette somme peut être virée sur mon compte bancaire N°

Certifié sincère et exact.

Signature du président :

Signature de l'intéressé :

Fait à: \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,