



Division du financement des élections

51, PROM. ROLARK
TORONTO (ONTARIO) M1R 3B1

Téléphone : 416 325-9401
Sans frais : 1 866 566-9066
Télécopieur : 416 325-9466

P-3 Demande de réservation d'un nom de parti politique

Also available in English.

| Partie A : Candidat(e) | |
|------------------------|------------------|
| Prénom : | Nom de famille : |
| Initiales : | |
| Téléphone : | Courriel : |
| Adresse complète : | |
| Ville : | Code postal : |

| Partie B : Renseignements sur le parti |
|--|
| Français |
| Nom complet du parti : |
| Abréviation : |
| Anglais |
| Nom complet du parti : |
| Abréviation : |

| Partie C : Déclaration du parti politique | |
|--|----------------------------|
| Je soussigné(e), atteste que : | |
| a) je suis autorisé(e) à agir au nom du parti susmentionné; | |
| b) un objectif essentiel du parti politique est de participer aux affaires publiques en parrainant des candidats et en appuyant leur élection; | |
| c) les renseignements figurant dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, fidèles et exacts. | |
| _____ | _____ |
| <i>Nom du principal agent du parti politique</i> | <i>Nom du témoin</i> |
| _____ | _____ |
| <i>Signature du principal agent du parti politique</i> | <i>Signature du témoin</i> |
| _____ | _____ |
| <i>Date</i> | <i>Date</i> |