

**Section A – Renseignements sur le rapport**

Un candidat doit nommer un vérificateur sans délai après avoir accepté des contributions de 10 000 \$ ou plus au total, engagé des dépenses de campagne électorale de 10 000 \$ ou plus au total, ou si le candidat a obtenu 10 % ou plus des votes valablement exprimés dans sa circonscription.

Utilisez ce formulaire pour apporter des modifications aux renseignements d'un vérificateur ou pour nommer un vérificateur après que la nomination du candidat a été confirmée par le directeur du scrutin.

*Ce rapport vise à:*

- nommer un vérificateur
- mettre à jour les renseignements du vérificateur

*Langue de correspondance préférée*

- français
- anglais

**Section B – Renseignements sur le candidat**

|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| Nom complet                           | Date de délivrance du bref<br><i>aaaa/mm/jj</i> | Jour de l'élection<br><i>aaaa/mm/jj</i> |
| Affiliation politique (s'il y a lieu) |   |   |
| Code de la circ.                      | Circonscription                                 |   |

**Section C – Renseignements sur le vérificateur**

*Le vérificateur est un particulier*

|                           |     |   |             |
|---------------------------|-----|---|-------------|
| Nom complet               |     | Titre professionnel   |             |
| N° de rue                 | Rue |   | App.        |
| Ville                     |     | Prov./ Terr.  | Code postal |
| N° de téléphone principal |     | Autre n° de téléphone   | Télécopieur |
| Courriel                  |     | Date de nomination du vérificateur<br><i>aaaa/mm/jj</i> _____ |             |

*Le vérificateur est une société*

|  |     |   |                     |
|--|-----|---|---------------------|
| Nom de la société  |     |   |                     |
| Nom complet de la personne autorisée à signer au nom de la société |     |   | Titre professionnel |
| N° de rue  | Rue |   | Unité               |
| Ville  |     | Prov./ Terr.  | Code postal         |
| N° de téléphone principal  |     | Autre n° de téléphone   | Télécopieur         |
| Courriel   |     | Date de nomination du vérificateur<br><i>aaaa/mm/jj</i> _____ |                     |

**Section D – Renseignements sur le paiement**

Par dépôt direct (veuillez fournir un chèque annulé.)

|                                 |                                    |                  |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------|
| Nom de l'institution financière |                                    |                  |
| Numéro de la succursale         | Numéro de l'institution financière | Numéro de compte |

Par chèque

|                     |              |             |
|---------------------|--------------|-------------|
| Chèque à l'ordre de |              |             |
| N° de rue           | Rue          | Unité       |
| Ville               | Prov./ Terr. | Code postal |

**Section E – Déclarations (Requis pour les nouvelles nominations seulement)**

|  |   |
|--|---|
| Je consens à la nomination du vérificateur mentionné à la section C. J'affirme que le nom, l'adresse et le titre professionnel du vérificateur sont tels qu'indiqués dans le présent formulaire. | Je consens à ma nomination à titre de vérificateur pour le candidat mentionné à la section B. Je suis conscient des tâches et obligations relatives à ce poste en vertu de la <i>Loi électorale du Canada</i> et je suis qualifié pour agir comme vérificateur conformément à la Loi. |
| Signature du candidat _____  | Signature du vérificateur _____   |
| Date de signature du candidat<br>aaaa/mm/jj _____  | Date de signature du vérificateur<br>aaaa/mm/jj _____   |

**Section F – Soumission du formulaire**

Vous pouvez faire parvenir ce formulaire par courriel (en format PDF), messagerie, courrier ou télécopieur.

|  |  |  |
|--|--|--|
| Courrier: Élections Canada<br>30, rue Victoria<br>Gatineau, Québec K1A 0M6 | Télécopieur: 1-888-523-9333 (sans frais)<br>1-819-939-1803<br>À l'attention du Financement politique | Courriel: <a href="mailto:financement.politique@elections.ca">financement.politique@elections.ca</a> |
|--|--|--|

Pour toute question concernant la façon de remplir ce formulaire, communiquez avec le Réseau de soutien aux entités politiques: 1-800-486-6563

**Section G – Avis de confidentialité**

Les renseignements personnels contenus dans ce *Nomination du vérificateur du candidat / Mise à jour des renseignements du vérificateur* sont recueillis afin de satisfaire aux exigences liées au financement politique énoncées dans la *Loi électorale du Canada* (la Loi). Ces renseignements peuvent être communiqués au commissaire aux élections fédérales pour veiller à l'observation et l'exécution de la Loi. En ce qui a trait à vos renseignements personnels, la *Loi sur la protection des renseignements personnels* vous garantit les droits suivants : a) le droit d'accès; b) le droit de demander des corrections au besoin; et c) le droit de protection. Vous avez également le droit de porter plainte au commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de vos renseignements personnels par Élections Canada. Vos renseignements personnels sont conservés dans le Fichier de renseignements personnels (FRP) Elections PPU 010. Vous trouverez une description du FRP à [elections.ca](http://elections.ca).

|                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| Code de la circ. | Nom complet du candidat |
|------------------|-------------------------|