

Une demande de correction doit être soumise dès que le candidat ou son agent officiel prend connaissance de la nécessité d'apporter une correction ou d'effectuer une révision. Une fois l'autorisation obtenue, le demandeur a 30 jours pour soumettre le rapport corrigé.

Section A – Renseignements sur le demandeur et la campagne

Demandeur : <input type="radio"/> Candidat <input type="radio"/> Agent officiel	
Nom complet du candidat	Nom complet de l'agent officiel
Affiliation politique (s'il y a lieu)	Jour de l'élection aaaa/mm/jj
Code de la circ.	Circonscription

Section B – Documents à modifier

Sélectionnez le ou les formulaires pour lesquels une correction est demandée :

- Rapport de campagne électorale du candidat (EC 20120) et Rapport du vérificateur (le cas échéant)
- État des créances et des prêts impayés du candidat 18 ou 36 mois après le jour de l'élection (EC 20003)
- État des cadeaux ou autres avantages reçus par le candidat (EC 20053) - *seul le candidat peut faire cette demande*

Section C – Détails concernant les corrections

N° de la partie	Information telle que soumise	Information corrigée	Raison de la correction ou de la révision

Ajoutez des pages au besoin. Veuillez joindre tout renseignement que vous souhaitez porter à l'attention du directeur général des élections.

Section D – Déclaration

Je, le demandeur, demande par la présente au directeur général des élections l'autorisation de corriger le ou les formulaires susmentionnés.	
Signature du demandeur _____	Date de signature du demandeur aaaa/mm/jj _____

Section E – Soumission du formulaire

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

Courrier : Élections Canada 30, rue Victoria Gatineau, Québec K1A 0M6	Télécopieur : 1-888-523-9333 (sans frais) 1-819-939-1803 À l'attention du Financement politique	Courriel : financement.politique@elections.ca
---	---	---

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