



HAUTE AUTORITÉ  
POUR LA TRANSPARENCE  
DE LA VIE PUBLIQUE

## TYPE DE DÉCLARATION

*NOM DU DÉCLARANT*

*Prénom du déclarant*

*En qualité de ...*

*Élu(e) ou nommé(e) le :*

*Déclaration déposée le :*

### Renseignements personnels :

Année de naissance :

Adresse :

### Renseignement déclaré sur l'OPH *(si pertinent)*

Nombre de logement :

### Renseignement déclaré sur la société *(si pertinent)*

Chiffre d'affaire de l'année précédant la nomination :

Nom du groupe auquel appartient la société :

**1° Les activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration**

Description	Rémunération ou gratification
Employeur : de XXX à XXX  Description  Commentaire:	<i>Montant de la rémunération par année</i>

**2° Les activités de consultant exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration**

Description	Rémunération ou gratification
Employeur : de XXX à XXX  Description  Commentaire:	<i>Montant de la rémunération par année</i>

**3° Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de l'élection ou de la nomination et au cours des cinq années précédant la date de la déclaration**

Description	Rémunération ou gratification
Organisme : de XXX à XXX  Description  Commentaire:	<i>Montant de la rémunération par année</i>

**4° Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de l'élection ou de la nomination**

Description	Rémunération ou gratification perçue au cours de l'année précédente
Société : <i>Évaluation</i> Nombre de parts détenues : Pourcentage du capital détenu : Commentaire :	<i>Rémunération</i>

**5° Les activités professionnelles exercées à la date de l'élection ou de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin**

Nom	Activité professionnelle
<i>Nom du conjoint</i>	Employeur : <i>Description</i> Commentaire :

**6° Les fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts**

Nom et objet social de la structure ou de la personne morale	Description des activités et responsabilités exercées
<i>Nom de la structure</i>	<i>Description des activités</i> Commentaire :

## 7° Les fonctions et mandats électifs exercés à la date de l'élection ou de la nomination

Description	Rémunération, indemnité ou gratification
<i>Description</i> <i>de XXX à XXX</i> Commentaire :	<i>Montant de la rémunération</i> <i>par année</i>

## 8° Les collaborateurs parlementaires

Nom	Description des autres activités professionnelles exercées
<i>Nom et prénom</i>	Employeur : <i>Description</i> Commentaire :

## Observations

*Je soussigné XXX certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.*

*Fait, le XXX*

*Signature : Nom et prénom du déclarant*