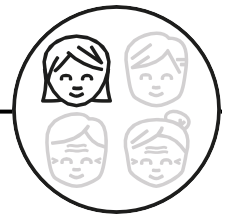


# PROCURATION POUR L'INSCRIPTION sur la liste électorale ou référendaire et DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE



Désignation de la personne à inscrire sur la liste parmi les copropriétaires d'un immeuble ou les cooccupants d'un établissement d'entreprise

## 1 CONTEXTE D'INSCRIPTION

- Copropriétaires indivis d'un immeuble  
 Cooccupant(e)s d'un établissement d'entreprise
- Depuis le 

Année	Mois	Jour
-------	------	------

### Adresse de l'immeuble ou de l'établissement d'entreprise

Numéro et nom de voie \_\_\_\_\_ Municipalité \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Demande d'inscription sur la

- liste électorale municipale  liste électorale de la MRC (si applicable)  liste référendaire

## 2 PERSONNE\* DÉSIGNÉE

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance 

Année	Mois	Jour
-------	------	------

Numéro de téléphone 

--	--	--

 Courriel \_\_\_\_\_

### Adresse du domicile

Numéro et nom de voie \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_ Municipalité \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

\* Cette personne doit être majeure et de citoyenneté canadienne. Elle ne doit pas être sous curatelle ni avoir été coupable d'une manœuvre électorale frauduleuse. Elle ne doit pas avoir le droit d'être inscrite sur la liste électorale ou référendaire, de manière prioritaire, à un autre titre que celui de copropriétaire d'un immeuble ou de cooccupante d'un établissement d'entreprise.

## 3 SIGNATURE DES COPROPRIÉTAIRES OU DES COOCCUPANT(E)S

Les signataires doivent être des électrices, des électeurs ou des personnes habiles à voter. La majorité des copropriétaires ou des cooccupants doivent signer. S'il n'y a que deux copropriétaires ou cooccupants, **ces deux personnes doivent signer.**

Prénom et nom	Signature	Date

Cette procuration reste valide jusqu'à ce qu'elle soit retirée ou remplacée.

**Veillez retourner le formulaire au bureau de la présidente ou du président d'élection de la municipalité concernée.**

**ATTENTION!** Pour voter par correspondance, vous devez remplir la demande au verso du formulaire.

#### 4 DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

À titre de personne désignée\* comme copropriétaire ou cooccupante, je demande à pouvoir voter par correspondance.

Prénom

Nom

Signature

Date

Année Mois Jour

\* La personne doit être celle qui est désignée pour l'inscription sur la liste électorale ou référendaire au recto de ce document ou sur une procuration déjà existante.

**Cette demande de vote par correspondance reste valide jusqu'à ce qu'elle soit retirée ou remplacée ou jusqu'à ce que la municipalité résilie le vote par correspondance.**

Veillez retourner le formulaire au bureau de la présidente d'élection de Saint-Aimé-du-Lac-des-iles :

Coordonnées de la présidente d'élection

LYZ BEAULIEU

871, CHEMIN DIOTTE

SAINT-AIMÉ-DU-LAC-DES-ILES, QC JOW 1J0

(819) 597-2047 POSTE 222