

DEMANDE DE MODIFICATION à la liste électorale municipale

ÉLECTRICE OU ÉLECTEUR DOMICILIÉ

Mesure exceptionnelle liée à la situation sanitaire actuelle (COVID-19)

N° du formulaire

Date du scrutin

Année Mois Jour

Date de référence

Année Mois Jour

Municipalité

Code
géographiqueDistrict, quartier
ou secteur référendaire

SECTION 1 PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Date de naissance: Année Mois Jour

Sexe: Féminin
 MasculinLangue de correspondance: Français
 Anglais

Adresse visée par la demande:

Numéro et nom de voie

App.

Municipalité

Code postal

SECTION 2 DEMANDE

 Je demande que mon nom soit **inscrit** sur la liste électorale municipale.

Adresse du domicile précédent (obligatoire):

Numéro et nom de voie

App.

Municipalité

Code postal

 Je demande que mon nom soit **radié** de la liste électorale. Je demande que mon inscription soit **corrigée** de la façon suivante:

SECTION 3 PIÈCES D'IDENTITÉ

Joindre une **copie de deux documents**, l'un prouvant le nom et la date de naissance et l'autre, le nom et l'adresse du domicile de la personne visée.

SECTION 4 DÉCLARATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Je déclare qu'à ma connaissance, j'ai le droit d'être inscrite ou inscrit sur la liste électorale et j'ai fourni des renseignements véridiques.

Signature

Municipalité

Année Mois Jour

RÉSERVÉ À LA PRÉSIDENTE OU AU PRÉSIDENT D'ÉLECTION

Date de réception de la demande:

Année Mois Jour

Prénom et nom (lettres moulées)

Signature

RÉSERVÉ AUX RÉVISEURES ET RÉVISEURS

Les copies des documents suivants sont jointes:

- Document prouvant le nom et la date de naissance de la personne visée
 Document prouvant le nom et l'adresse de domicile de la personne visée

Décision et signature des réviseurs (au moins deux signatures sont requises):

- Demande acceptée
 Demande refusée

Motif: _____

Réviseur(e)

Réviseur(e)

Réviseur(e)

Année Mois Jour