VOTE PAR CORRESPONDANCE

VEUILLEZ IMPRIMER ET TRANSMETTRE À LA PRÉSIDENTE D'ÉLECTION LE FORMULAIRE SUIVANT :

DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE
MERCI DE COCHER LA CASE APPROPRIÉE : ○ À titre de personne désignée comme copropriétaire ou cooccupante, je demande à pouvoir voter par correspondance ○ À titre de propriétaire unique d'un immeuble ou d'occupante ou occupant unique d'un établissement d'entreprise, je demande à pouvoir voter par correspondance
NOM ET PRÉNOM : _____
SIGNATURE :_____ DATE :_____
Le ou la signataire doit compléter la totalité du présent formulaire ou avoir déjà transmis une telle demande afin de se prévaloir du droit de vote par correspondance.
PROPRIÉTAIRES UNIQUES : • UNE DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉE DU FORMULAIRE SUIVANT DÛMENT REMPLI : SMR-9.2 **COPROPRIÉTAIRES OU COOCCUPANTS :** • UNE DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉE DU FORMULAIRE SUIVANT DÛMENT REMPLI : SMR-9.1

NOTEZ QUE SEUL LES ÉLECTEURS NON-DOMICILIÉ PEUVENT SE PRÉVALOIR DU VOTE PAR CORRESPONDANCE ET QUE LA DATE LIMITE POUR S'INSCRIRE EST LE 27 SEPTEMBRE 2025.

TOUTE DEMANDE REÇUE APRÈS CETTE DATE, QUE CE SOIT PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL SERA REFUSÉE.