

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ DES LISTES ÉLECTORALES municipales ou référendaires déposées

Municipalité _____	Date du scrutin _ _ _ _ Année Mois Jour
District, quartier ou secteur référendaire _____	

Je, _____, Président(e) d'élection, greffier(-ière) ou secrétaire-trésorier(-ière),

certifie conforme la copie de

la liste électorale municipale

OU

la liste référendaire

des sections de vote n° _____ à n° _____

déposée au bureau de la municipalité le |_|_|_|_|
Année Mois Jour.

Le nombre

d'électrices et d'électeurs

de personnes habiles à voter

inscrites et inscrits sur la liste électorale municipale ou référendaire de chacune des sections de vote est le suivant :

Section de vote (n°)	Nombre d'électrices et d'électeurs ou de personnes habiles à voter

SIGNATURE

Président(e) d'élection, greffier(-ière) ou secrétaire-trésorier(-ière)

|_|_|_|_|
Année Mois Jour