

AVIS PUBLIC DU SCRUTIN RÉFÉRENDATAIRE

Vote par correspondance

Municipalité

Date du scrutin

Année Mois Jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux personnes inscrites sur la liste référendaire de la municipalité ou du secteur concerné pour les informer :

Page ____ de ____

1. Qu'un scrutin est nécessaire à la suite de l'adoption :

- ☐ du règlement ;
☐ de la résolution ;
☐ de l'ordonnance ;



Pour consultation : _____
Endroit

Dates : _____

Heures : _____

Numéro : _____ ;

Titre : _____ ;

Objet : _____ ;

Date de l'adoption : _____ ;

Montant et emploi projeté des
sommes de l'emprunt (le cas échéant) : _____ ;
_____ .

2. Que la question référendaire est la suivante :

3. Que le scrutin concerne :

- ☐ l'ensemble de la municipalité ;
☐ un secteur de la municipalité ; (croquis facultatif)



Description sommaire du périmètre du secteur concerné (en plus ou au lieu du croquis)

4. Qu'un vote par anticipation, le cas échéant, aura lieu de 12 h à 20 h aux lieux et aux dates ci-dessous :

1^{er} jour : Lieu _____ 2^e jour : Lieu _____

Date _____ Date _____

Sections de vote _____ à _____ Sections de vote _____ à _____

5. Que les bureaux de vote le jour du scrutin seront ouverts le _____
de 10 h à 20 h aux endroits suivants : Année Mois Jour

Lieu _____ Lieu _____
Sections de vote _____ à _____ Sections de vote _____ à _____

Lieu _____ Lieu _____
Sections de vote _____ à _____ Sections de vote _____ à _____

Lieu _____ Lieu _____
Sections de vote _____ à _____ Sections de vote _____ à _____

6. Que certaines particularités s'appliquent au vote par correspondance :

- Le bulletin de vote doit être reçu au bureau de la greffière, du greffier, de la greffière-trésorière ou du greffier-trésorier au plus tard à 16 h 30 le deuxième jour précédant celui fixé pour le scrutin, c'est-à-dire le _____ ;
Année Mois Jour
- les personnes habiles à voter pouvant voter par correspondance qui n'auront pas reçu le bulletin de vote pourront communiquer avec le greffier, le greffier-trésorier ou son adjoint afin de savoir comment l'obtenir aux coordonnées ci-dessous :

Greffière, greffier, greffière-trésorière ou greffier-trésorier

Adjoint

Adresse : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de téléphone : _____

7. Que le recensement des votes sera effectué au lieu, à la date et à l'heure suivants :

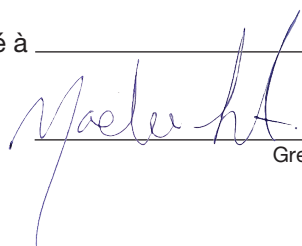
Lieu : _____

Date : _____

Heure : _____

SIGNATURE

Donné à _____ le _____
Municipalité Année Mois Jour



Greffière, greffier, greffière-trésorière ou greffier-trésorier