# 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.

# Veuillez retourner le formulaire au bureau de la présidente d’élection de la Municipalité de Lac-des-Écorces au plus tard le 10 mars 2023 à dg@lacdesecorces.ca ou à Mme Pascale Duquette, 672, boul. Saint-François, Lac-des-Écorces, Québec J0W 1H0.

 **ATTENTION**

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

SMRC-9.1-VF (20-12)

*Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités*, articles 54, 55, 55.1, 341, 514, 525, 526 et 526.1, 582.1 et 659.4

 **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.