

NOMINATION DE LA REPRÉSENTANTE OU DU REPRÉSENTANT des personnes habiles à voter favorisant l'une des options

Municipalité _____	Date du scrutin _____ _____ _____ Année Mois Jour
-----------------------	--

Je, _____,
Prénom et nom

demande à être nommé comme représentante ou représentant des personnes habiles à voter favorisant une réponse :

positive à la question référendaire ;

négative à la question référendaire.

SIGNATURE

Personne qui fait la demande

RÉSERVÉ AU GREFFIER, À LA GREFFIÈRE, AU SECRÉTAIRE-TRÉSORIER OU À LA SECRÉTAIRE-TRÉSORIÈRE

Je, _____, à titre de
Prénom et nom
greffier, greffière, secrétaire-trésorier ou secrétaire-trésorière, nomme, par la présente, la personne ci-haut désignée.

Signature

_____|_____|_____|
Année Mois Jour