

Demande de radiation à la liste électorale ou référendaire

ÉLECTEUR¹ DOMICILIÉ

N° du formulaire

Date de scrutin

AAAA MM JJ

Date de référence

AAAA MM JJ

Municipalité

Code géographique

District, quartier ou
secteur référendaire

DEMANDEUR

- Un parent, le conjoint ou une personne qui cohabite avec la personne visée
- Un électeur de la même section de vote
- La personne elle-même (passer à la section suivante ▼)



Nom

Prénom

Numéro et rue

Appartement

Municipalité

Code postal

Téléphone

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

Inscrire ci-dessous les renseignements **tels qu'indiqués sur la liste électorale ou référendaire**

Nom

Prénom

Date de naissance

AAAA MM JJ

Sexe

- Féminin Masculin

Adresse visée par la demande

Numéro et rue

Appartement

Municipalité

Code postal

Téléphone (jour)

Section de vote de la liste électorale ou référendaire

Numéro de ligne de l'électeur apparaissant sur la liste électorale ou référendaire

MRC
(si applicable)

IDENTIFICATION DU MOTIF DE RADIATION

- Décédé (1)
- N'habite plus à cette adresse (2)
- En curatelle (4)
- Ne désire pas voter lors de tout scrutin municipal (5)
- Double inscription (6)
- L'adresse n'est pas celle du domicile (7)
- N'a pas la qualité d'électeur (n'est pas majeur, n'est pas citoyen canadien, n'est pas domicilié au Québec depuis au moins 6 mois ou a été déclaré coupable d'une manoeuvre électorale frauduleuse depuis moins de 5 ans) (8)
- Ne désire pas voter lors du scrutin en cours (10)

DÉCLARATION SOUS SERMENT DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Je, soussigné, déclare sous serment qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sont véridiques.

À

Municipalité

Prénom et nom (Lettres moulées)

Signature

CE

Date (AAAA-MM-JJ)

RÉSERVÉ AUX RÉVISEURS

Décision et signature des réviseurs (au moins 2 signatures sont requises)

- Demande acceptée ▶ Preuve présentée (le cas échéant): _____
- Demande refusée ▶ Motif: _____

Date (AAAA-MM-JJ)

Réviseur

Réviseur

Réviseur