

Demande d'inscription 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



Nom _____ Prénom _____

Numéro et rue _____ Appartement _____

Municipalité _____ Code postal _____ Téléphone _____

La personne elle-même
(passer à la section suivante ▼)

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Sexe Féminin Masculin Langue de correspondance Français Anglais

Adresse du domicile actuel

Numéro et rue _____ Appartement _____

Municipalité _____ Code postal _____

Téléphone (jour) _____

Date d'arrivée à l'adresse (si connue) _____ Date d'arrivée dans la municipalité (si connue) _____

Section de vote de la liste électorale ou référendaire _____

Adresse du domicile précédent (obligatoire)

Numéro et rue _____ Appartement _____

Municipalité _____ Code postal _____

CONDITIONS À REMPLIR ET CHOIX DE LISTES ÉLECTORALES

Je déclare que la personne visée

aura 18 ans ou plus au jour du scrutin (et était majeure à la date de référence pour un référendum);

Et qu'à la date de référence elle remplissait les conditions suivantes :

- être citoyen canadien;
- être domicilié au Québec depuis 6 mois;
- ne pas être en curatelle;
- n'a pas été déclaré coupable d'une manoeuvre électorale frauduleuse depuis moins de 5 ans;
- être domicilié dans la municipalité (ou MRC le cas échéant).

Indiquez les listes électorales auxquelles vous désirez vous inscrire :

- municipale;
- provinciale;
- scolaire;
- fédérale.
- Aucune - Inscription pour le scrutin en cours seulement.

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

Les 2 documents obligatoires ont été présentés :

- Preuve correspondant au nom et à la date de naissance de la personne visée
- Preuve correspondant au nom et à l'adresse de domicile de la personne visée

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

- Demande acceptée
- Demande refusée ► Motif: _____

_____ Date (AAAA-MM-JJ) _____ Réviseur _____ Réviseur _____ Réviseur _____