

# **FORMULAIRE DE DEMANDE DE SCRUTIN RÉFÉRENDAIRE**

## **RÈGLEMENT NO PPCMOI-2018-56 - RÉOLUTION SUR LA DEMANDE DE PPCMOI POUR L'IMMEUBLE SITUÉ AU 16781 ROUTE TRANSCANADIENNE**

Je, soussigné, déclare que je suis une personne habile à voter ayant le droit d'être inscrite sur la liste référendaire du secteur concerné par le règlement et demande la tenue d'un scrutin référendaire sur ce règlement conformément à la *Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités* (RLRQ c. E-2.2).

**Disposition(s) contestée(s) :** \_\_\_\_\_

**Zone :** \_\_\_\_\_

**Prénom et nom** (lettres moulées) : \_\_\_\_\_

**Adresse donnant le droit à l'inscription sur la liste référendaire** (lettres moulées) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Qualité de personne habile à voter**

domicilié - Depuis le (jour/mois/année) : \_

propriétaire d'un immeuble - Depuis le (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_

occupant d'un établissement d'entreprise - Depuis le (jour/mois/année) :

copropriétaire d'un immeuble - Depuis le (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_

cooccupant d'un établissement d'entreprise - Depuis le (jour/mois/année) :

### ***Joindre une copie de l'une des pièces d'identité mentionnées ci-dessous :***

- carte d'assurance maladie délivrée par la RAMQ ;
- permis de conduire ou permis probatoire délivré par la SAAQ ;
- passeport canadien ;
- certificat de statut d'Indien ;
- carte d'identité des Forces canadiennes.

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Coordonnées** (facultatif)<sup>1</sup>

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Déclaration de la personne ayant porté assistance à la personne habile à voter incapable de signer elle-même sa demande de scrutin référendaire (à remplir, le cas échéant)**

Je déclare avoir porté assistance à la personne habile à voter dont le nom et l'adresse figurent ci-dessus et que je suis :

- son conjoint ou un parent;
- une personne autre que son conjoint ou un parent et que je n'ai pas porté assistance à une autre personne habile à voter qui n'est pas mon conjoint ou un parent au cours de la présente procédure de demande de scrutin référendaire.

**Prénom et nom** (lettres moulées) :

\_\_\_\_\_

**Signature** :

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Ces coordonnées seront utilisées seulement pour communiquer avec vous si des précisions sont requises pour le traitement de votre demande.