

AVIS DU MOMENT du recensement des votes

Municipalité	Date du scrutin						
	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Année</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr></table>				Année	Mois	Jour
Année	Mois	Jour					

Le recensement des votes pour :

- ☐ l'élection municipale
☐ le référendum

aura lieu à:

Endroit

Adresse

le

Année	Mois	Jour

 à

Heure	Minutes

.

SIGNATURE 

	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Année</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr></table>				Année	Mois	Jour
Année	Mois	Jour					
Président(e) d'élection, greffier(-ère) ou secrétaire-trésorier(-ère)							