



DEMANDE DE MODIFICATION À LA LISTE ÉLECTORALE

- (Cocher un seul choix)
- ☐ Ajout du nom du demandeur à la liste électorale (cases A et B)
 ☐ Modification des renseignements du demandeur sur la liste électorale (cases A, et C)
 ☐ Radiation du nom du demandeur de la liste électorale (case A)

A - Information générale

Quartier	Numéro de rôle d'évaluation (à compléter par le greffier)		
Nom de famille	Prénom(s)		
Adresse complète du lieu de résidence	App.	Code postal	Date de naissance

SI VOUS N'ÊTES PAS UN RÉSIDENT DE CETTE MUNICIPALITÉ, QUELLE EST VOTRE ADRESSE ADMISSIBLE?

Adresse admissible	Code postal
--------------------	-------------

B - Ajout du nom du demandeur à la liste électorale

- Veuillez cocher une des cases suivantes:
 ☐ Propriétaire
 ☐ Locataire
 ☐ Conjoint d'un propriétaire ou locataire
 ☐ Autre _____
- Choix du conseil scolaire: (L'électeur doit être un résident du Canton d'Alfred-Plantagenet)
 ☐ PUBLIC ANGLAIS
 ☐ SÉPARÉ ANGLAIS (doit être catholique)
 ☐ PUBLIC FRANÇAIS (doit avoir le droit à l'enseignement en langue française)
 ☐ SÉPARÉ FRANÇAIS (doit être catholique et avoir le droit à l'enseignement en langue française)

C - Modification des renseignements du demandeur sur la liste électorale

- ☐ Changement de conseil scolaire (identifiez votre nouveau choix à la section B)
 ☐ Changement d'adresse
 ☐ Autre _____

Adresse admissible précédente :	Adresse admissible le jour d'élection :
Autre - information précédente :	Autre – nouvelle information :

DÉCLARATION DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Je, soussigné(e), déclare par la présente être citoyen(ne) canadien(ne), que j'ai dix-huit ans (18) révolus le jour du scrutin et que j'ai le droit d'être électeur conformément aux faits ou renseignements ci-dessus et je comprends les implications. Je demande par la présente que mon nom soit ajouté ou radié ou que les modifications précitées soient effectuées sur la liste électorale conformément aux faits ou enseignements susmentionnés.

Signature du demandeur

Date

Numéro de téléphone

RETOURNEZ cette demande à: Canton d'Alfred-Plantagenet, 205 Vieille Route 17, Plantagenet, Ont. K0B 1L0

DOIT être retourner EN PERSONNE ou par un agent. Une PREUVE DE QUALIFICATION sera requise.

DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT (si nécessaire)

Si cette demande signée est présentée par un représentant de l'auteur de la demande, le représentant fait la déclaration suivante:

Je déclare par la présente que l'auteur de la demande m'a nommé son représentant et que je dépose en son nom la présente demande signée par lui.

 _ Nom du représentant (lettres moulées)

 Signature du représentant

 _ Adresse du représentant

 N° de téléphone

NOTE: Les lettres d'instructions à l'électeur seront envoyées par la poste au demandeur.

*Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu des art. 17, 24 et 25 de la Loi de 1996 sur les élections municipales et des art. 15 et 16 de la Loi sur l'évaluation foncière. Ils sont confidentiels et ne seront utilisés que dans le seul but de modifier la liste électorale municipale conformément aux renseignements fournis par le demandeur. Pour de l'information concernant cette collecte de renseignements, s'adresser au bureau du Greffier de la municipalité.

RÉSERVÉ AU BUREAU

CERTIFICAT D'APPROBATION

J'atteste par la présente que la liste électorale sera modifiée conformément à la déclaration de faits ou de renseignements qui précède.

 Signature du greffier ou du personnel électoral

 Date

☐ Cochez si la demande est refusée et précisez les motifs du refus

Refusée par:

 Initiales

 Date