

4 DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

À titre de personne désignée* comme copropriétaire ou cooccupante, je demande à pouvoir voter par correspondance.

Prénom

Nom

Courriel

Signature

Date

Année

Mois

Jour

* La personne doit être celle qui est désignée pour l'inscription sur la liste électorale ou référendaire au recto de ce document ou sur une procuration déjà existante

Cette demande de vote par correspondance est uniquement valide pour l'évènement pour lequel vous la faites. Vous devrez faire une nouvelle demande chaque fois que vous souhaitez voter par correspondance lors d'un évènement.

Vous pouvez remplir ce document en ligne sur notre site Internet à l'adresse suivante :

<https://ville.forestville.ca/organisation-municipale/elections/>

COORDONNÉES DE LA PRÉSIDENTE D'ÉLECTION

Lison Huard
1, 2e Avenue, Forestville (Québec) G0T 1E0
418 587-2285 poste 1105
elections2025@forestville.ca