

AVIS DU MOMENT du recensement des votes

Municipalité

Date du scrutin

Année Mois Jour

Le recensement des votes pour :

☐ l'élection municipale

☐ le référendum

aura lieu à : _____
Endroit

Adresse

le _____ à _____
Année Mois Jour Heure Minutes

SIGNATURE

Président(e) d'élection, greffier(-ère) ou secrétaire-trésorier(-ère)

Année Mois Jour