



# concernant l'endroit où seront établis les bureaux de vote par anticipation

Municipalité \_\_\_\_\_

Scrutin du \_\_\_\_\_  
année mois jour

Je, \_\_\_\_\_, avise les :  
Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

- partis autorisés ou équipes reconnues et candidats indépendants;
- représentants des personnes habiles à voter;

**A)** que j'établis des bureaux de vote par anticipation, accessibles aux personnes handicapées, aux endroits suivants :

Page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

BUREAU DE VOTE		ENDROIT (Adresse)	SECTIONS DE VOTE RATTACHÉES À CE BUREAU (N°)	
BVA*	BVI* (le cas échéant)		De	à
			De	à
			De	à
			De	à
			De	à
			De	à
			De	à
			De	à

\* BVA : bureau de vote par anticipation  
\* BVI : bureau de vote itinérant

**B)** que ces bureaux seront ouverts :

<b>BVI</b>	{	<input type="checkbox"/> 8 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (au choix) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
			année mois jour		heure minute		heure minute
		<input type="checkbox"/> 7 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (au choix) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
			année mois jour		heure minute		heure minute
<b>BVA</b>	{	<input type="checkbox"/> 7 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
			année mois jour		heure minute		heure minute
		<input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (le cas échéant) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
			année mois jour		heure minute		heure minute

**Signature**

\_\_\_\_\_  
Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

année mois jour