

Avis concernant l'endroit où seront établis les bureaux de vote le jour du scrutin

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 le jour du scrutin aux endroits suivants :

Page _____ de _____

BUREAU DE VOTE (Numéro)	ENDROIT (Adresse)

B) que ces bureaux seront ouverts :

dimanche :

année mois jour

10 h 20 h

de à

Signature

Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

année mois jour