

**PROVINCE DE QUÉBEC
MUNICIPALITÉ SAINT-CYRILLE-DE-WENDOVER**

FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPROBATION RÉFÉRENDAIRE

PPCMOI

3000, Rang 3 de Simpson – lot 4 333 639

Je, soussigné, ayant pris connaissance de l'avis public de demande d'approbation référendaire donné le 15 juillet 2020 et du document relatif aux procédures à suivre, déclare être une personne habile à voter telle que décrite dans lesdits documents, demande que l'(les) article(s) identifié(s) ci-après du projet de PPCMOI soit(ent) soumis aux processus d'approbation référendaire conformément à la loi sur les élections et les référendums et désire y participer.

En foi de quoi, je signe ce formulaire :

Règlement ou résolution visé par la demande d'approbation référendaire

Numéro : _____

Titre : _____

Article(s) visé(s) : _____

Nom (lettres moulées) : _____

Adresse (lettres moulées) : _____

Qualité de personne habile à voter

- domicilié
- propriétaire d'un immeuble
- occupant d'un établissement d'entreprise
- copropriétaire d'un immeuble
- cooccupant d'un établissement d'entreprise

Copie (photo, photocopie) de pièce d'identité jointe à la demande

- carte d'assurance maladie délivrée par la Régie de l'assurance maladie du Québec;
- permis de conduire délivré par la Société de l'assurance automobile du Québec;
- passeport canadien;
- certificat de statut d'Indien;
- carte d'identité des Forces canadiennes

Signature : _____

Saint-Cyrille-de-Wendover,
Ce _____ 2020.

Date de réception au bureau municipal : _____

Par (employé) : _____

Pour être valide, la demande doit être reçue au bureau municipal **avant 16 h 30, le 10 août 2020**