

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

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPROBATION RÉFÉRENDATAIRE**

**Règlement #437-10.1**

Distance entre les piscines et les  
clôtures de sécurités / modification

Je, soussigné, ayant pris connaissance de l'avis public de demande d'approbation référendaire donné le 14 septembre 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 règlement # 437-10.1 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 5 octobre 2020**