

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ DES LISTES ÉLECTORALES municipales ou référendaires déposées

Municipalité _____	Date du scrutin _____ _____ _____ Année Mois Jour
District, quartier ou secteur référendaire _____	

Je, _____, Président(e) d'élection, greffier(-ière) ou secrétaire-trésorier(-ière),

certifie conforme la copie de

☐ la liste électorale municipale

OU

☐ la liste référendaire



des sections de vote n° _____ à n° _____

déposée au bureau de la municipalité le _____|_____|_____.
Année Mois Jour

Le nombre

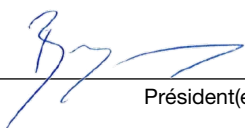
☐ d'électrices et d'électeurs

☐ de personnes habiles à voter

inscrites et inscrits sur la liste électorale municipale ou référendaire de chacune des sections de vote est le suivant :

Section de vote (n°)	Nombre d'électrices et d'électeurs ou de personnes habiles à voter

SIGNATURE



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

_____|_____|_____
Année Mois Jour