

# **Nomination** du représentant des personnes habiles à voter favorisant une des options

Municipalité

Scrutin du

Je, \_\_\_\_\_ ,  
Prénom Nom

demande à être nommé comme représentant des personnes habiles à voter favorisant une réponse :

- positive à la question référendaire;  
 négative à la question référendaire.

**Signature**

\_\_\_\_\_  
Personne qui fait la demande

**À L'INTENTION DU GREFFIER OU SECRÉTAIRE-TRÉSORIER**

Je, \_\_\_\_\_ ,  
Prénom Nom

greffier ou secrétaire-trésorier nomme, par la présente, la personne ci-haut désignée.

**Signature**

\_\_\_\_\_  
Greffier ou secrétaire-trésorier

\_\_\_\_\_  
année mois jour