

Avis public du scrutin

Municipalité

SAINT-HILARION

Scrutin du

2017

11

05

année

mois

jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 1 de 3

1. un scrutin sera tenu;

2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : MAIRE

- | | | | |
|----|--------------------|---------------|-----------------------------------|
| 1. | Matthieu
Prénom | Girard
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | Patrick
Prénom | Lavoie
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | Renald
Prénom | Marier
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

POSTE : CONSEILLER POSTE #1

- | | | | |
|----|----------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 1. | Jean-Louis
Prénom | Guay
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | Louise
Prénom | Jean
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | Stella
Prénom | Tremblay
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

POSTE : CONSEILLER POSTE #2

- | | | | |
|----|---------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 1. | Stéphane
Prénom | Girard
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | Dominique
Prénom | Tremblay
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. |
Prénom |
Nom | Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

Avis public du scrutin

Municipalité

SAINT-HILARION

Scrutin du

2017

11

05

année

mois

jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 2 de 3

1. un scrutin sera tenu;

2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : _____ CONSEILLER POSTE #6 _____

- | | | | |
|----|--|-----------------------------|--|
| 1. | _____ Jean-Claude Junior _____
Prénom | _____ Tremblay _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |
| 2. | _____ Steeve _____
Prénom | _____ Tremblay _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |
| 3. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |

POSTE : _____

- | | | | |
|----|-----------------------|---------------------|--|
| 1. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |
| 2. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |
| 3. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |

POSTE : _____

- | | | | |
|----|-----------------------|---------------------|--|
| 1. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |
| 2. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |
| 3. | _____ _____
Prénom | _____ _____
Nom | _____ _____
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | _____ Adresse _____ | |

3. un vote par anticipation sera tenu de 12 h à 20 h au(x) lieu(x) et à la (aux) date(s) ci-dessous indiqués :

1^{er} jour :

endroit Bureau municipal
date 29 octobre 2017
section de vote (n^{os}) 1 à 3

2^e jour (s'il y a lieu) :

endroit _____
date _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

4. les bureaux de vote le jour du scrutin seront ouverts le de 10 h à 20 h aux endroits suivants :

2017	11	05
année	mois	jour

endroit Salle des Loisirs de St-Hilarion
section de vote (n^{os}) 1 à 3

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

5. le recensement des votes sera effectué au lieu, à la date et à l'heure suivants :

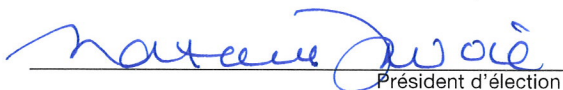
endroit Salle des Loisirs de St-Hilarion
date 5 novembre 2017
heure 20 h 05

Signature

Donné à SAINT-HILARION
Municipalité

, le

2017	10	19
année	mois	jour


Président d'élection

Pour plus d'information, composer le

418	489	2995
-----	-----	------

Ind. rég. Numéro de téléphone