

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SCRUTIN RÉFÉRENDAIRE

Règlement numéro 2397 Autorisant la préparation des plans et devis et la surveillance des travaux de remplacement et/ou de réhabilitation de conduite d'eau, de remplacement et/ou de construction de conduites d'égouts sanitaire et pluvial et de réfection des lieux et de la surface de roulement, incluant les accessoires nécessaires à la complète réalisation des travaux, sur la rue Sainte-Angèle, dans le secteur de Saint-Benoit, décrétant lesdits travaux et autorisant également une dépense et un emprunt à ces fins.

Prénom et nom (lettres moulées) : _____

Adresse donnant le droit à l'inscription sur la liste référendaire (lettres moulées) :

Qualité de personne habile à voter :

- domicilié dans le secteur concerné
- propriétaire dans le secteur concerné
- occupant d'un établissement d'entreprise dans le secteur concerné
- copropriétaire d'un immeuble dans le secteur concerné (joindre une procuration)
- cooccupant d'un établissement d'entreprise dans le secteur concerné (joindre une procuration)

Identité

Afin d'établir votre identité, vous devez obligatoirement joindre au présent formulaire copie de l'un des documents suivants :

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

Je, soussigné, déclare que je suis une personne habile à voter ayant le droit d'être inscrite sur la liste référendaire du secteur concerné et demande la tenue d'un scrutin référendaire sur ce règlement, conformément à la Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités (L.R.Q., c. E-2.2).

Signature : _____

Date : _____

Coordonnées (facultatif)

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Déclaration de la personne ayant porté assistance à la personne habile à voter incapable de signer elle-même sa demande de scrutin référendaire (à remplir, le cas échéant)

Je déclare avoir porté assistance à la personne habile à voter dont le nom et l'adresse figurent ci-dessus et que je suis :

- son conjoint ou un parent;
- une personne autre que son conjoint ou un parent et que je n'ai pas porté assistance à une autre personne habile à voter qui n'est pas mon conjoint ou un parent au cours de la présente procédure de demande de scrutin référendaire.

Prénom et nom (lettres moulées)

Signature : _____

Date : _____

Retourner ce formulaire et tout document s'y rapportant :

- par courriel à l'adresse : greffe@mirabel.ca;
- par la poste, Ville de Mirabel, Service du greffe : 14111, rue Saint-Jean, Mirabel (Québec) J7J 1Y3.

Pour toute information concernant cette procédure d'enregistrement, vous pouvez vous adresser :

- par courriel à l'adresse : greffe@mirabel.ca;
- par téléphone, au Service du greffe au 450 475-2002