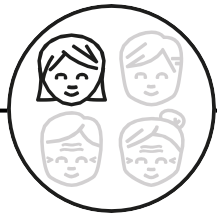
PROCURATION POUR L'INSCRIPTION
sur la liste électorale municipale (SMR-9.1)



Désignation de la personne à inscrire sur la liste parmi les copropriétaires d'un immeuble ou les cooccupants d'un établissement d'entreprise

1 CONTEXTE D'INSCRIPTION LISTE ÉLECTORALE MUNICIPALE

☐ Copropriétaires indivis d'un immeuble
☐ Cooccupants d'un établissement d'entreprise

Depuis le ____ ____ ____
Année Mois Jour

Adresse de l'immeuble ou de l'établissement d'entreprise

_____ _____ _____ _____
Numéro nom de voie Local/app Municipalité Code postal

L'immeuble dont vous êtes propriétaire est un terrain? Inscrivez le numéro de cadastre.

Vous-êtes propriétaire de plusieurs immeubles ou occupant de plusieurs établissements d'entreprise à La Prairie ?

- Vous ne pouvez être inscrit qu'une seule fois sur la liste électorale;
- Vous devez inscrire l'immeuble ayant la plus grande valeur foncière ou l'établissement d'entreprise ayant la plus grande valeur locative.

2 PERSONNE* DÉSIGNÉE

_____ _____ Date de naissance ____ ____ ____
Prénom Nom Année Mois Jour

____ _____
Numéro de téléphone Courriel

Adresse du domicile

_____ _____ _____ _____
Numéro et nom de voie App. Municipalité Code postal

* Cette personne doit être majeure et de citoyenneté canadienne. Elle ne doit pas être sous curatelle ni avoir été coupable d'une manœuvre électorale frauduleuse. Elle ne doit pas avoir le droit d'être inscrite sur la liste électorale, de manière prioritaire, à un autre titre que celui de copropriétaire d'un immeuble ou de cooccupante d'un établissement d'entreprise.

3 SIGNATURE DES COPROPRIÉTAIRES OU DES COOCCUPANTS

Les signataires doivent être des électeurs. La majorité des copropriétaires ou des cooccupants doivent signer. S'il n'y a que deux copropriétaires ou cooccupants, **ces deux personnes doivent signer**.

Prénom et nom	Signature	Date

VOIR SUITE AU VERSO

4 DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE - 70 ANS ET PLUS

☐ Je suis la personne désignée, j'aurai 70 ans ou plus le 7 novembre 2021 et je souhaite me prévaloir du vote par correspondance.

Prénom _____ Nom _____

Signature _____ Date _____ (Année / Mois / Jour)

Ce formulaire doit être reçu au Bureau de la présidente d'élection **au plus tard le 20 octobre 2021.**