



Hudson

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SCRUTIN RÉFÉRENDAIRE

Numéro du règlement : _____

Titre du règlement :

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

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
 propriétaire d'un immeuble
 occupant d'un établissement d'entreprise
 copropriétaire d'un immeuble
 cooccupant d'un établissement d'entreprise

Signature : _____

Coordonnées (facultatif)¹

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 _____

APPLICATION FOR A REFERENDUM BALLOT FORM

By-Law Number : _____

Title of By-law:

I, the undersigned, declare that I am a qualified voter entitled to be registered on the referendum list of the municipality and request that a referendum vote be held on this By-Law, in accordance with the *Act respecting elections and referendums in municipalities* (CQLR, c. E-2.2).

First and last name (printed)

Address entitling to registration on the referendum list (please print) :

Status of qualified voter

- domiciled
 owner of a building
 occupant of a business establishment
 co-owner of an immovable
 co-occupant of a business establishment

Signature: _____

Contact information (optional)²

Telephone number: _____

Email: _____

Declaration of the person assisting the qualified voter who is unable to sign their own application for a referendum vote (to be completed, if applicable)

I declare that I have assisted the qualified voter whose name and address appear above and that I am :

- his or her spouse or a relative;
 a person other than his or her spouse or relative and that I have not assisted another qualified voter who is not my spouse or relative in this application process.

First and last name (please print)

Signature _____

Please complete the form and bring it to the Town Hall no later than May 20, 2021
By email: greffe@ville.hudson.qc.ca
In person or by mail: Town of Hudson, 481 Main road, Hudson, Quebec J0P 1P0

SVP compléter le formulaire et amener à l'Hôtel de ville au plus tard le 20 mai, 2021. Par courriel : greffe@ville.hudson.qc.ca
En personne ou par la poste :
Ville d'Hudson, 481, rue Main, Hudson, Québec J0P 1P0

¹ Ces coordonnées seront utilisées seulement pour communiquer avec vous si des précisions sont requises pour le traitement de votre demande.

² This contact information will only be used to contact you if further details are required to process your request.