

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SCRUTIN RÉFÉRENDIAIRE

**Règlement numéro 2383** Modifiant le règlement numéro 1539 établissant un programme d'aide sous forme de crédit de taxes foncières générale et spéciale relativement à la construction d'un bâtiment industriel afin de prolonger la durée du programme et autres modalités.

**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 à Mirabel
- propriétaire d'un immeuble à Mirabel
- occupant d'un établissement d'entreprise à Mirabel
- copropriétaire d'un immeuble à Mirabel (joindre une procuration)
- cooccupant d'un établissement d'entreprise à Mirabel (joindre une procuration)

Si la personne est une personne morale, joindre une résolution de la compagnie.

**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 de la Ville 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](mailto: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](mailto:greffe@mirabel.ca);
- par téléphone, au Service du greffe au 450 475-2002