

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SCRUTIN RÉFÉRENDIAIRE

Règlement numéro 2396 Autorisant la préparation des devis de performance et les travaux de construction d'un centre aquatique incluant la préparation des plans et devis et la surveillance des travaux, sur le lot 5 130 510, dans le secteur de Saint-Augustin et autorisant l'achat d'équipements et l'aménagement pour ce centre aquatique, 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 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;
- 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