

Municipalité	Code géographique	District, quartier ou secteur référendaire	Date du scrutin
			AnnéeMoisJour

SECTION 1 PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE POUR UNE CORRECTION OU UNE RADIATION

☐ Parent, conjointe, conjoint ou personne qui cohabite avec la personne visée

OU

☐ Électrice ou électeur de la même section de vote (demande de radiation seulement)

PrénomNomNuméro de téléphone

Adresse :

Numéro et nom de voieApp.MunicipalitéCode postal

☐ Personne elle-même (inscrire ses coordonnées dans la **SECTION 2**)

SECTION 2 PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

Nom de la personne morale, s’il y a lieu (dans le cas d’un référendum seulement) :

PrénomNomNuméro de téléphone

Date de naissance :

AnnéeMoisJour

Adresse visée par la demande :

Numéro et nom de voieApp.MunicipalitéCode postal

Si la demande concerne une correction ou une radiation, inscrire le numéro correspondant :

section de vote de la liste électorale ou référendaire :

ligne sur la liste électorale ou référendaire :

ligne sur la liste électorale de la MRC : (le cas échéant)

SECTION 3 TYPE DE DEMANDE

☐ INSCRIPTION

☐ CORRECTION

Joindre le formulaire  SMR-9.1 ou  SMR-9.2 à la demande

Section de vote de la liste électorale ou référendaire :

☐ RADIATION ➡ Inscrire le chiffre approprié

Élément à corriger

☐ Prénom☐ Numéro d’immeuble

☐ Nom☐ Numéro d’appartement

☐ Date de naissance☐ Nom de la voie

☐ Sexe

Correction à apporter :

Motif de la radiation

1. Décès

2. Ne souhaite pas voter lors de tout scrutin municipal

3. Double inscription

4. N’a pas la qualité d’électeur (n’a pas 18 ans ou plus, n’a pas la citoyenneté canadienne, a perdu son droit de vote à cause d’une tutelle ou est coupable d’une infraction constituant une manoeuvre électorale frauduleuse)

5. N’est pas propriétaire d’un immeuble ou n’occupe pas un établissement depuis au moins 45 jours sur le territoire de la municipalité ou de la MRC².

SECTION 4 DÉCLARATION SOUS SERMENT DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Remplir cette section uniquement si la personne est présente devant la commission de révision.

Je déclare sous serment qu’à ma connaissance, les renseignements fournis sont véridiques.

SignatureMunicipalitéAnnéeMoisJour

RÉSERVÉ AUX RÉVISEURES ET RÉVISEURS

Décision et signature des réviseurs (au moins deux signatures sont requises):

☐ Demande acceptée

☐ Demande à l’étude

☐ Demande refusée

Motif :

Motif :

Réviseur(e)Réviseur(e)Réviseur(e)

AnnéeMoisJour

1. Ou, lors d’un référendum, personne habile à voter.

2. Lors d’un référendum, le délai de 45 jours ne s’applique pas, puisque la date de référence correspond à la date d’adoption du règlement, de la résolution ou de l’ordonnance.

SMR-16-ND-VF (24-12)