

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE et DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

### 1. OCCUPANT(E) UNIQUE À INSCRIRE SUR LA LISTE ÉLECTORALE

Je, soussigné(e),

_____	_____	_____
Prénom (lettres moulées)	Nom de famille (lettres moulées)	Date de naissance (Année/Mois/Jour)
_____	_____	
Numéro de téléphone	Adresse courriel	

Adresse du domicile

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

désire être inscrit(e) sur la liste électorale municipale à titre d'occupant(e) unique non domicilié(e).

_____	_____
Signature	Date (Année/Mois/Jour)

La demande d'inscription demeure valide tant qu'elle n'est pas retirée ou remplacée et tant que les informations sont exactes.

### 2. IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE DE L'OCCUPANT(E)

\_\_\_\_\_

Adresse dudit immeuble ou numéro de lot si l'immeuble n'a pas d'adresse

Si vous êtes l'occupant(e) unique de plusieurs établissements d'entreprise, vous devez vous inscrire pour l'immeuble ayant la plus grande valeur locative.

### 3. DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

À titre d'occupant(e) unique non domicilié(e), je demande à pouvoir voter par correspondance.

_____	_____
Signature	Date (Année/Mois/Jour)

Cette demande de vote par correspondance reste valide jusqu'à ce qu'elle soit retirée ou remplacée ou jusqu'à ce que la municipalité résilie le vote par correspondance.

**Veillez remplir ce formulaire et le faire parvenir au Bureau d'élection de Longueuil au plus tard le 19 octobre 2025.**