

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION À UN RÉFÉRENDUM

PROJET DE RÈGLEMENT 596-18 MODIFIANT RÈGLEMENT 596 – ZONAGE

Je déclare que je suis une Personne intéressée ayant le droit de faire une demande de participation à un référendum. **Je demande la tenue d'un scrutin référendaire pour le Projet de règlement 596-18 modifiant le règlement 596 - Zonage**

Identifiez le ou les articles spécifiques que vous voulez assujettir à approbation par référendum :

Prénom et nom (lettres moulées)

Adresse donnant le droit à demander de participer à un référendum : (lettres moulées) :

Cette adresse se trouve dans la zone suivante :

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> UC-1-M2 | <input type="checkbox"/> UREC-4-N1 | <input type="checkbox"/> URA-8-L12 |
| <input type="checkbox"/> UC-3-C15 | <input type="checkbox"/> URA-2-M1 | <input type="checkbox"/> UC-4-L13 |
| <input type="checkbox"/> UC-4-L13 | <input type="checkbox"/> URA-6-L13 | <input type="checkbox"/> AFB-4-D15 |
| <input type="checkbox"/> UC-5-L14 | <input type="checkbox"/> UI-2-L13 | <input type="checkbox"/> AFB-3-B15 |
| <input type="checkbox"/> AF-3-K3 | <input type="checkbox"/> UC-5-L14 | <input type="checkbox"/> AFB-2-B16 |
| <input type="checkbox"/> AFI-2-M2 | <input type="checkbox"/> URA-8-L12 | <input type="checkbox"/> URB-1-C16 |
| <input type="checkbox"/> URA-1-M3 | <input type="checkbox"/> UI-2-L13 | <input type="checkbox"/> URM-2-D16 |
| <input type="checkbox"/> URM-1-M3 | <input type="checkbox"/> URC-1-L13 | <input type="checkbox"/> RBE-1-E1 |
| <input type="checkbox"/> ID-14-N3 | <input type="checkbox"/> URB-2-L14 | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> UC-2-N3 | <input type="checkbox"/> URC-3-L14 | |
| <input type="checkbox"/> AF-4-O2 | <input type="checkbox"/> RFB-2-M13 | |

Qualité de Personne intéressée

Domiciliée (adresse déclarée au Gouvernement du Québec comme étant l'adresse de son domicile principal)

OU

Propriétaire d'un immeuble (résidence secondaire/domicile principal dans une autre municipalité)

Copropriétaire d'un immeuble (résidence secondaire/domicile principal dans une autre municipalité)

OU

Occupant d'un établissement d'entreprise

Cooccupant d'un établissement d'entreprise

Signature

Coordonnées (facultatif)¹

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

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

Déclaration de la personne ayant porté assistance à la Personne intéressée à voter incapable de signer elle-même sa demande de participer à un référendum (à remplir, le cas échéant)

Je déclare avoir porté assistance à la Personne intéressée 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 intéressée 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
