

**RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI DEMANDE DE VOTER PAR CORRESPONDANCE**

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>	
<b>Adresse :</b>		
<b>Ville :</b>	<b>Code Postal :</b>	<b>Province :</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>Cellulaire :</b>	
<b>Courriel :</b>	<b>Date de naissance :</b>	

**À QUEL TITRE FAITES-VOUS LA DEMANDE**

- En tant que copropriétaire indivis d'un immeuble ou le cooccupant d'un établissement d'entreprise situé à Saint-Augustin-de-Desmaures. (**Formulaire SMR-9.1**)
- En tant que propriétaire unique d'un immeuble ou l'occupant unique d'un établissement d'entreprise situé à Saint-Augustin-de-Desmaures. (**Formulaire SMR-9.2**)

**ADRESSE DE L'IMMEUBLE OU DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENTREPRISE SITUÉ À SAINT-AUGUSTIN-DE-DESMAURES QUI VOUS QUALIFIE COMME ÉLECTEUR NON DOMICILIÉ**

<b>Adresse :</b>	
<b>Ville :</b> Saint-Augustin-de-Desmaures	<b>Code Postal :</b>

**EST-CE QUE VOUS AVEZ DÉJÀ FAIT PARVENIR AU BUREAU DE LA PRÉSIDENTE D'ÉLECTION LA PROCURATION POUR L'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE (FORMULAIRE SMR-9.1) OU LA DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE (FORMULAIRE SMR-9.2)**

- Oui
- Non (remplir le formulaire applicable et le retourner au **bureau de la présidente d'élection** avec votre demande de vote par correspondance)
- **Formulaire SMR-9.1**
  - **Formulaire SMR-9.2**

## SIGNATURE

**J'affirme que je suis un électeur non domicilié, que le formulaire applicable à ma situation a été complété et, pour cette raison, je demande d'exercer mon droit de vote par correspondance.**

Signature du requérant

Date :

*Je comprends que les bulletins de vote par correspondance me seront transmis par la poste entre le 4 et le 28 octobre 2021, et que je devrai les avoir retournés au **bureau de la présidente d'élection** dans l'enveloppe prévue à cet effet au plus tard le **5 novembre 2021 à 16 h 30**. Toute enveloppe reçue après ce moment sera annulée.*

### Information importante – Validité de la demande

Pour les électeurs non domiciliés, la demande de vote par correspondance sera valide pour toute élection et tout référendum qui suit leur réception, jusqu'à ce que la demande soit remplacée ou retirée par l'électeur.

## ENVOI DE VOTRE FORMULAIRE

Veillez retourner votre formulaire complété et signé au **bureau de la présidente d'élection** au plus tard le **27 octobre 2021 à 16 h** en utilisant l'une des deux options suivantes :

**Option 1. En envoyant une copie numérisée par courriel à [election2021@vsad.ca](mailto:election2021@vsad.ca)**

**Option 2. En envoyant une copie originale par la poste à l'adresse suivante :**

**Bureau de la présidente d'élection**  
Hôtel de ville  
200, route de Fossambault  
Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 2E3

Le cas échéant, n'oubliez pas de joindre à votre envoi le Formulaire SMR-9.1 ou SMR-9.2 si vous ne l'avez pas déjà fait parvenir au **bureau de la présidente d'élection**.