

Avis public d'élection

Municipalité
SAINT-BERNARD-DE-MICHAUDVILLE

Scrutin du
2017 11 05
année mois jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs de

SAINT-BERNARD-DE-MICHAUDVILLE

Municipalité

par SYLVIE CHAPUT, que :
Président d'élection

1. le ou les postes suivants sont ouverts aux candidatures : MAIRE ET LES POSTES DE CONSEILLER NOS 1, 2, 3, 4, 5 ET 6

2. toute déclaration de candidature à ce ou ces postes devra être produite au bureau du président d'élection ou de l'adjoint désigné pour recevoir les déclarations de candidature, le cas échéant, aux jours et aux heures suivants :

Du 2017 09 22 au 2017 10 06
année mois jour année mois jour

JOURS : <u>lundi</u>	HEURES : De : <u>8 h 30</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h 30</u>
<u>mardi</u>	De : <u>8 h 30</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h 30</u>
<u>mercredi</u>	De : <u>8 h 30</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h 30</u>
<u>jeudi</u>	De : <u>8 h 30</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h 30</u>
_____	De : _____ à : _____	De : _____ à : _____

À NOTER - Le vendredi

2017 10 06
année mois jour

le bureau sera ouvert de 9 h à 16 h 30 de façon continue.

3. si plus d'un candidat pose sa candidature à un même poste,
un scrutin sera tenu le :

2017 11 05
année mois jour

**de 10 h
à 20 h**

et un vote par anticipation sera tenu le :

2017 10 29
année mois jour

**de 12 h
à 20 h**

4. j'ai nommé pour agir à titre de secrétaire d'élection : GENEVIÈVE BUREAU

5. j'ai nommé comme adjoint (pour recevoir les déclarations de candidature) : _____

6. vous pouvez me joindre ou joindre l'adjoint désigné à cette fin, le cas échéant, à l'adresse et au numéro de téléphone suivants :

Président d'élection
Adresse : 390, RUE PRINCIPALE
ST-BERNARD-DE-MICHAUDVILLE
450 792-3190
Ind. rég. Numéro de téléphone

Adjoint
Adresse : _____
Ind. rég. Numéro de téléphone

Signature

Donné à SAINT-BERNARD-DE-MICHAUDVILLE, le

Municipalité

2017 09 06
année mois jour