

16 décembre 2018

Élection Montréal

ville.montreal.qc.ca/election

SMR-9.1 F

## PROCURATION

### POUR DÉSIGNER LE COPROPRIÉTAIRE INDIVIS D'UN IMMEUBLE OU LE COOCCUPANT D'UN ÉTABLISSEMENT D'ENTREPRISE SUR LA LISTE ÉLECTORALE

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Adresse de l'immeuble ou de l'établissement d'entreprise visé par la procuration

|                             |                       |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Électeur désigné            | Sexe                  | Date de naissance          |
| _____<br><i>Nom, Prénom</i> | _____<br><i>F / M</i> | _____<br><i>AAAA-MM-JJ</i> |

\_\_\_\_\_  
*Adresse du domicile complète, municipalité, code postal*

\_\_\_\_\_  
*Adresse courriel*

\_\_\_\_\_  
*Téléphone*

Inscription à titre de : **(Cochez une seule case)**

Copropriétaire indivis d'un immeuble       Cooccupant d'un établissement d'entreprise

Depuis le (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

Nous, soussignés, déclarons être des électeurs de la Ville de Montréal, au 31 octobre 2018 et désignons parmi nous et **À LA MAJORITÉ** d'entre nous l'électeur ci-haut à titre de personne devant être inscrite sur la liste électorale de la Ville de Montréal à l'égard de l'immeuble ou de l'établissement d'entreprise ci-dessus.

Cette personne est copropriétaire de cet immeuble ou cooccupant de cet établissement d'entreprise depuis au moins le 31 octobre 2017, est majeure au 16 décembre 2018 et, au 31 octobre 2018, elle est de citoyenneté canadienne, n'est pas en curatelle, n'a pas été trouvée coupable de manœuvre électorale frauduleuse et n'a pas le droit d'être inscrite prioritairement à un autre titre sur la liste électorale.

### **Signature(s) obligatoire(s)**

\_\_\_\_\_  
*Nom, Prénom*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date (AAAA-MM-JJ)*

\_\_\_\_\_  
*Nom, Prénom*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date (AAAA-MM-JJ)*

\_\_\_\_\_  
*Nom, Prénom*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date (AAAA-MM-JJ)*

\_\_\_\_\_  
*Nom, Prénom*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date (AAAA-MM-JJ)*

**N.B. Veuillez noter que la procuration prend effet dès sa réception et demeure valide tant qu'elle n'est pas retirée ou remplacée.**

Veuillez transmettre cette procuration au président d'élection  
2060, rue Dickson, 3<sup>e</sup> étage, Montréal QC H1N 2H8  
ou par courriel : election@ville.montreal.qc.ca  
**au plus tard le 11 novembre 2018**

Renseignements : 514 872-VOTE (8683)

2018.10.18