

Élections législatives du 8 octobre 2017
Demande d'admission au vote par correspondance

Au collège des bourgmestre et échevins de la commune de Septfontaines

Je soussigné(e)
(Nom(s) et prénom(s)) (profession)

né(e) le à
(date de naissance) (lieu de naissance : localité/pays)

domicilié(e) à
(code postal, localité, rue et n°)

demande à être admis au vote par correspondance lors des **élections communales du 8 octobre 2017**.

Motif(s) à la base de ma demande:

- 1) je suis âgé(e) de plus de 75 ans
- 2) je suis dans l'impossibilité de me présenter en personne devant le bureau de vote auquel je suis affecté, pour les raisons professionnelles ou personnelles dûment justifiées suivantes:

prière de joindre les pièces justificatives (ticket ou contrat de voyage, certificat médical, certificat de l'employeur, certificat d'inscription établi par un établissement scolaire,)

Adresse exacte à laquelle doit être envoyée la lettre de convocation (si différente de l'adresse indiquée plus haut) :

.....
(rue et numéro)
.....
(code postal, localité)

En outre, je déclare sous la foi du serment que je ne suis pas déchu(e) du droit électoral, ni en vertu de l'article 52 de la Constitution, ni en vertu de l'article 6 de la loi électorale du 18 février 2003.

....., le
(lieu) (date) (signature)

La présente demande doit parvenir, sous peine de déchéance, au collège des bourgmestre et échevins entre le 30 juillet et le 8 septembre 2017 inclus.