



Référendum Projet Nordstad

Demande d'admission au vote par correspondance

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Au collège des bourgmestre et échevins de la Commune de

Commune de* :
Rue, Numéro* :
Code postal* : Localité* :

Je soussigné(e)

Nom(s)* :
Prénom(s)* :
Date de naissance* : (jj/mm/aaaa)
Lieu de naissance* :

résidant à

Rue, Numéro* :
Code postal* : Localité* :

ai l'honneur de solliciter l'admission au vote par correspondance lors du référendum Projet Nordstad. Je vous prie de bien vouloir m'envoyer mon bulletin de vote à l'adresse suivante

Rue, Numéro :
Code postal : Localité :
Pays :

2. Signature

Veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de ma parfaite considération.

Fait à* :

Le* : (jj/mm/aaaa)

(Signature)