

AVIS CONCERNANT L'ENDROIT où seront établis les bureaux de vote par anticipation

Municipalité	Date du scrutin
_____	_____ _____ _____ Année Mois Jour

Page _____ de _____

Les bureaux de vote par anticipation, qui sont accessibles aux personnes handicapées, sont établis aux endroits suivants :

Bureau de vote		Endroit (adresse)	Numéros des sections de vote rattachées à ce bureau
BVA*	BVPE** (le cas échéant)		
			De à
			De à
			De à
			De à
			De à
			De à
			De à

* BVA : bureau de vote par anticipation

** BVPE : bureau de vote au bureau de la présidente ou du président d'élection

Ces bureaux seront ouverts aux dates suivantes :

BVA	8 ^e jour précédant celui du scrutin :	_____ _____ _____ Année Mois Jour
	7 ^e jour précédant celui du scrutin :	_____ _____ _____ Année Mois Jour

BVPE	9 ^e jour précédant celui du scrutin :	_____ _____ _____ Année Mois Jour
	6 ^e jour précédant celui du scrutin :	_____ _____ _____ Année Mois Jour
	5 ^e jour précédant celui du scrutin :	_____ _____ _____ Année Mois Jour
	4 ^e jour précédant celui du scrutin :	_____ _____ _____ Année Mois Jour

SIGNATURE

_____ Président(e) d'élection, greffier(-ière) ou greffier(-ière)-trésorier(-ière)	_____ _____ _____ Année Mois Jour
---	--------------------------------------