

Avis à tous les propriétaires, co-propriétaires, co-occupants « non-domiciliés » à Morin-Heights

Les propriétaires non domiciliés doivent demander leur inscription sur la liste électorale afin d'exercer leur droit de vote en remplissant ce formulaire.

La demande d'inscription prend effet lors de sa réception et demeure valide tant qu'elle n'est pas retirée ou remplacée.

SEULS LES DOCUMENTS SIGNÉS ONT UNE VALEUR LÉGALE.

Demande d'inscription aux listes électorales de la Municipalité de Morin-Heights et de la MRC des Pays-d'en-Haut.

À TITRE DE:	X	À COMPLÉTER
Propriétaire unique non domicilié d'un immeuble		Section 1
Occupant unique non domicilié d'un établissement d'entreprise		Section 1
Copropriétaire indivis non domicilié d'un immeuble		Sections 1 et 2
Co-occupant non domicilié d'un établissement d'entreprise		Sections 1 et 2

SECTION 1			
IDENTIFICATION DE L'ÉLECTEUR			
Nom:			
Prénom:			
Date de naissance:			
	ANNÉE	MOIS	JOUR
Adresse postale du domicile:			
Date d'achat de propriété ou de son occupation:			
	ANNÉE	MOIS	JOUR
Signature:			
Date:			

(Voir **section 2** au verso)

Notice to all owners, co-owners, co-occupants "non-domiciled" in Morin-Heights

Non-domiciled property owners must register on the electoral list to exercise their right to vote by filling out this document.

The registration request is effective when received and is valid as long as it is not removed or replaced.

ONLY SIGNED DOCUMENTS HAVE A LEGAL VALUE.

Request for listing on the election lists of the Municipality of Morin-Heights and the MRC des Pays-d'en-Haut.

AS A:	X	COMPLETE
Sole owner non domiciled of an immovable		Section 1
Sole occupant non domiciled of a business establishment		Section 1
Joint co-owner non domiciled of an immovable		Sections 1 & 2
Co-occupant non domiciled of a business establishment		Sections 1 & 2

SECTION 1			
VOTER'S IDENTIFICATION			
Last Name:			
First Name:			
Date of birth:			
	YEAR	MONTH	DAY
Postal address of residence:			
Purchase or occupation date of the property:			
	YEAR	MONTH	DAY
Signature:			
Date:			

(See reverse side for **section 2**)

**SECTION 2****PROCURATION DU CO-PROPRIÉTAIRE
OU CO-OCCUPANT**

Nous, soussignés, désignons à la majorité d'entre nous, la personne identifiée à la SECTION 1 comme personne à être inscrite à la liste électorale de la Municipalité de Morin-Heights et de la Municipalité Régionale de Comté des Pays-d'en-Haut (MRC).

Prénom:

Nom:

Signature:

Date:

Prénom:

Nom:

Signature:

Date:

Prénom:

Nom:

Signature:

Date:

Prénom:

Nom:

Signature:

Date:

Prénom:

Nom:

Signature:

Date:

SECTION 2**PROXY BY CO-OWNER OR
CO-OCCUPANT**

We, the undersigned, designate by majority assent, the person identified in SECTION 1 as the person to be added to the election list of the Municipality of Morin-Heights and the Municipalité Régionale de Comté des Pays-d'en-Haut (MRC).

First name:

Last Name:

Signature:

Date:

First name:

Last Name:

Signature:

Date:

First name:

Last Name:

Signature:

Date:

First name:

Last Name:

Signature:

Date:

First name:

Last Name:

Signature:

Date:



Municipalité de Morin-Heights
567, chemin du Village, Morin-Heights (Québec) J0R 1H0
Téléphone: 450 226-3232 • Télécopieur: 450 226-8786
municipalite@morinheights.com

