

# Avis public d'élection

Municipalité  
SAINT-SIMON

Scrutin du  
2017 11 05  
année mois jour

**AVIS PUBLIC** est, par la présente, donné aux électeurs de  
SAINT-SIMON  
Municipalité

par JOHANNE GODIN, que :  
Président d'élection

1. le ou les postes suivants sont ouverts aux candidatures : Maire, Conseiller siège #1, Conseiller siège #2,  
Conseiller siège #3, Conseiller siège #4, Conseiller siège #5 et Conseiller siège #6

2. toute déclaration de candidature à ce ou ces postes devra être produite au bureau du président d'élection ou de l'adjoint désigné pour recevoir les déclarations de candidature, le cas échéant, aux jours et aux heures suivants :

Du 2017 09 22 au 2017 10 06  
année mois jour année mois jour

JOURS : lundi	HEURES : De : 8 h à : 12 h	De : 13 h à : 16 h
mardi	De : 8 h à : 12 h	De : 13 h à : 16 h
mercredi	De : 8 h à : 12 h	De : 13 h à : 16 h
jeudi	De : 8 h à : 12 h	De : 13 h à : 16 h
	De : _____ à : _____	De : _____ à : _____

**À NOTER - Le vendredi** 2017 10 06 **le bureau sera ouvert de 9 h à 16 h 30 de façon continue.**  
année mois jour

3. si plus d'un candidat pose sa candidature à un même poste,  
un scrutin sera tenu le :

2017 11 05 **de 10 h à 20 h**  
année mois jour

et un vote par anticipation sera tenu le :

2017 10 29 **de 12 h à 20 h**  
année mois jour

4. j'ai nommé pour agir à titre de secrétaire d'élection : ROSEMARIE DELAGE

5. j'ai nommé comme adjoint (pour recevoir les déclarations de candidature) : \_\_\_\_\_

6. vous pouvez me joindre ou joindre l'adjoint désigné à cette fin, le cas échéant, à l'adresse et au numéro de téléphone suivants :

Président d'élection Adresse : <u>49, RUE DU COUVENT</u> SAINT-SIMON, QC JOH 1Y0 450 798-2276 Ind. rég. Numéro de téléphone	Adjoint Adresse : _____ _____ _____ Ind. rég. Numéro de téléphone
---	---

## Signature

Donné à \_\_\_\_\_, le 2017 08 30  
Municipalité  
Président d'élection