

Avis public du scrutin

Municipalité

Saint-Michel-des-Saints

Scrutin du

2017

11

05

année

mois

jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 1 de 4

1. un scrutin sera tenu;

2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : Maire

1.

Guylaine	Gagné	Équipe Guylaine Gagné
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
370, rue Granger St-Michel-des-Saints		
Adresse		
2.

Réjean	Gouin	L'Équipe Réjean Gouin
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
470, rue Claire St-Michel-des-Saints		
Adresse		
3.

Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
Adresse		

POSTE : Poste conseiller #1

1.

Gaétan	Baril	Équipe Guylaine Gagné
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
720, rue Bellerose St-Michel-des-Saints		
Adresse		
2.

François	Dubeau	L'Équipe Réjean Gouin
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
251, rue Léger St-Michel-des-Saints		
Adresse		
3.

Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
Adresse		

POSTE : Poste conseiller #2

1.

Suzanne	Provost	Équipe Guylaine Gagné
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
361, chemin de la Place des Cèdres St-Michel-des-Saints		
Adresse		
2.

Pierre	Tardif	L'Équipe Réjean Gouin
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
160, rue St-Jacques St-Michel-des-Saints		
Adresse		
3.

Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
Adresse		

Avis public du scrutin

Municipalité

Saint-Michel-des-Saints

Scrutin du

2017 | 11 | 05

année mois jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 2 de 4

1. un scrutin sera tenu;

2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : Poste conseiller #3

1.

_____	_____	_____
Gilles	Coutu	Équipe Guylaine Gagné
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
340, rue St-Michel St-Michel-des-Saints		
Adresse		
2.

_____	_____	_____
Francis	Lacelle	L'Équipe Réjean Gouin
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
380, rue St-Maurice Ouest St-Michel-des-Saints		
Adresse		
3.

_____	_____	_____
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
Adresse		

POSTE : Poste conseiller #4

1.

_____	_____	_____
Guylaine	Beaulieu Robillard	Équipe Guylaine Gagné
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
2291, chemin St-Ignace Sud St-Michel-des-Saints		
Adresse		
2.

_____	_____	_____
Gilles	Sénécal	L'Équipe Réjean Gouin
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
930, rue Brassard St-Michel-des-Saints		
Adresse		
3.

_____	_____	_____
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
Adresse		

POSTE : Poste conseiller #5

1.

_____	_____	_____
Mélanie	Charette	Équipe Guylaine Gagné
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
180, rue Charette St-Michel-des-Saints		
Adresse		
2.

_____	_____	_____
Richard	Gilbert	L'Équipe Réjean Gouin
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
310, rue St-Maurice Ouest St-Michel-des-Saints		
Adresse		
3.

_____	_____	_____
Prénom	Nom	Parti autorisé ou équipe reconnue
Adresse		

3. un vote par anticipation sera tenu de 12 h à 20 h au(x) lieu(x) et à la (aux) date(s) ci-dessous indiqués :

1^{er} jour :

endroit 140, rue St-Jacques
date 29 octobre 2017
section de vote (n^{os}) 1 à 3

2^e jour (s'il y a lieu) :

endroit _____
date _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

4. les bureaux de vote le jour du scrutin seront ouverts le de 10 h à 20 h aux endroits suivants :

2017	11	05
année	mois	jour

endroit 290, rue Brassard
section de vote (n^{os}) 1 à 7

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____
section de vote (n^{os}) _____ à _____

5. le recensement des votes sera effectué au lieu, à la date et à l'heure suivants :

endroit 290, rue Brassard
date 5 novembre 2017
heure 20 h 01

Signature

Donné à Saint-Michel-des-Saints, le _____, le _____
Municipalité

2017	10	25
année	mois	jour


Président d'élection

Pour plus d'information, composer le

450	886	4502
-----	-----	------

Ind. rég. Numéro de téléphone