

RÉSULTAT DU RECENSEMENT DES VOTES

Municipalité

Date du scrutin

Année Mois Jour

Je, _____, fais l'annonce des résultats suivants:
Prénom et nom de la présidente ou du président d'élection

1 POSTE DE MAIRESSE OU MAIRE

Personne candidate	Appartenance politique	Nombre de votes

Nombre d'électrices et d'électeurs inscrits:

Nombre de bulletins valides:

Nombre d'électrices et d'électeurs ayant voté:

Nombre de bulletins rejetés:

_____ a obtenu _____ votes de majorité.
Nom de la personne candidate

2 POSTE DE CONSEILLÈRE OU CONSEILLER

Nom du district ou du quartier ou numéro du poste: _____

Personne candidate	Appartenance politique	Nombre de votes

Nombre d'électrices et d'électeurs inscrits:

Nombre de bulletins valides:

Nombre d'électrices et d'électeurs ayant voté:

Nombre de bulletins rejetés:

_____ a obtenu _____ votes de majorité.
Nom de la personne candidate

3 POSTE DE CONSEILLÈRE OU CONSEILLER

Nom du district ou du quartier ou numéro du poste: _____

Personne candidate	Appartenance politique	Nombre de votes

Nombre d'électrices et d'électeurs inscrits:

Nombre de bulletins valides:

Nombre d'électrices et d'électeurs ayant voté:

Nombre de bulletins rejetés:

_____ a obtenu _____ votes de majorité.
Nom de la personne candidate

4 POSTE DE CONSEILLÈRE OU CONSEILLER

Nom du district ou du quartier ou numéro du poste: _____

Personne candidate	Appartenance politique	Nombre de votes

Nombre d'électrices et d'électeurs inscrits:

Nombre de bulletins valides:

Nombre d'électrices et d'électeurs ayant voté:

Nombre de bulletins rejetés:

_____ a obtenu _____ votes de majorité.
Nom de la personne candidate

Je déclare que les résultats présentés ci-dessus sont exacts.

SIGNATURE

Charles Whissell

Présidente ou président d'élection

Année Mois Jour