

Liste de signatures d'appui d'électeurs de la municipalité

Demande d'autorisation d'un électeur qui s'engage
à se présenter comme candidat indépendant

Nom	Prénom	Municipalité
-----	--------	--------------

En vertu de l'article 400.1 de la *Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités* je, soussigné(e), électrice ou électeur demeurant dans la municipalité ci-haut mentionnée, affirme appuyer cette demande d'autorisation auprès du directeur général des élections du Québec.

Si vous souhaitez avoir accès aux renseignements personnels que vous nous communiquez ou si vous souhaitez les rectifier, veuillez vous adresser à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels d'Élections Québec. Pour plus d'information à ce sujet, consultez notre Politique sur la gestion des renseignements personnels.

Nombre requis de signatures (a. 160)

La demande d'autorisation doit comporter les signatures d'appui du nombre minimal suivant d'électrices ou d'électeur de la municipalité, de l'arrondissement (si vous convoitez un poste de mairesse ou maire d'arrondissement) ou de la municipalité régionale de comté (si vous convoitez un poste de préfète ou préfet).

Mairesse ou maire

- 5, dans le cas d'une municipalité de moins de 5 000 habitants assujettie au chapitre XIII ;
- 10, dans le cas d'une municipalité de 5 000 habitants ou plus mais de moins de 20 000 habitants ;
- 50, dans le cas d'une municipalité de 20 000 habitants ou plus mais de moins de 50 000 habitants ;
- 100, dans le cas d'une municipalité de 50 000 habitants ou plus mais de moins de 100 000 habitants ;
- 200, dans les autres cas.

Conseillère ou conseiller

- 5, dans le cas d'une municipalité de moins de 5 000 habitants assujettie au chapitre XIII ;
- 10, dans le cas d'une municipalité de 5 000 habitants ou plus mais de moins de 20 000 habitants ;
- 25, dans les autres cas.

Chaque électrice ou électeur doit indiquer son adresse, comme elle doit être inscrite sur la liste électorale.

Nom et prénom (en majuscules)		Adresse	Signature	Téléphone *
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

* Renseignement facultatif

Ce document a été rempli au cours de la période comprise entre le

A	M	J
---	---	---

et le

A	M	J
---	---	---