

**Remarque :** Les signatures recueillies sur ce formulaire ne peuvent pas être utilisées aux fins d'une déclaration de candidature.

Nom	Prénom	Circonscription
-----	--------	-----------------

Les renseignements figurant sur ce document ont un caractère public au sens de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ils peuvent faire l'objet de vérifications de la part du Directeur général des élections.

Je, soussigné(e), électeur ou électrice, de la circonscription susmentionnée affirme appuyer cette demande d'autorisation auprès du Directeur général des élections du Québec.

**Nombre requis de signatures (a.59.1)** La demande doit comporter la signature et l'adresse d'au moins 100 électeurs de la circonscription.

<b>1</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>2</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>3</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>4</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>5</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>6</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>7</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>8</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>9</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *
<b>10</b>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>	N° <span style="float: right;">Rue</span>	App.
	<b>SIGNATURE ►</b>	Municipalité <span style="float: right;">Code postal</span>	Téléphone *

\* Renseignement non obligatoire

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

le 

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

et le 

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

\_\_\_\_\_  
Signature de l'électeur qui s'engage à se présenter comme candidat indépendant

\_\_\_\_\_  
Date