

# Avis public d'élection

Municipalité

LAC-DES-AIGLES et MRC DE TÉMISCOUATA

Scrutin du

2021 11 07  
année mois jour

**AVIS PUBLIC** est, par la présente, donné aux électeurs de

la Municipalité de Lac-des-Aigles et de la MRC de Témiscouata  
Municipalité

par Francine Beaulieu, que :  
Président d'élection

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

**ET PRÉFECTURE**

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 2021 09 24 au 2021 10 08  
année mois jour année mois jour

JOURS :	<u>lundi</u> <input type="checkbox"/>	HEURES :	De : <u>8 h</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h</u>
	<u>mardi</u> <input type="checkbox"/>		De : <u>8 h</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h</u>
	<u>mercredi</u> <input type="checkbox"/>		De : <u>8 h</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h</u>
	<u>jeudi</u> <input type="checkbox"/>		De : <u>8 h</u> à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u> à : <u>16 h</u>
	<u>vendredi</u> <input type="checkbox"/>		De : <u>8 h</u> à : <u>12 h</u>	De : _____ à : _____

**À NOTER - Le vendredi** 2021 10 08 **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 :

2021 11 07  
année mois jour

**de 10 h  
à 20 h**

et un vote par anticipation sera tenu le :

2021 10 31  
année mois jour

**de 12 h  
à 20 h**

4. j'ai nommé pour agir à titre de secrétaire d'élection : Nadia Castonguay

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 : 73, rue Principale  
Lac-des-Aigles PQ G0K 1V0

418 779-2300

Ind. rég. Numéro de téléphone

Adjoint

Adresse : \_\_\_\_\_

Ind. rég. Numéro de téléphone

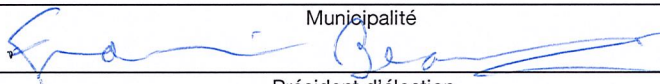
**Signature**

Donné à \_\_\_\_\_

Lac-des-Aigles

Municipalité

2021 02 22  
année mois jour



Président d'élection