

Elections communales du 8 octobre 2017

Vote par correspondance

Je soussigné(e)
(nom(s) patronymique(s) et prénom(s))

né(e) le à
(date) (localité et pays)

profession nationalité

résidant(e) à L- LEUDELANGE
(numéro et rue)

N° de téléphone/GSM

vous demande de bien vouloir m'autoriser à participer aux élections communales du 8 octobre 2017 en votant par correspondance. Ma demande est motivée par le fait que :

1. je suis âgé(e) de plus de 75 ans.
2. pour des raisons professionnelles ou personnelles, je me trouve dans l'impossibilité de me présenter en personne au bureau de vote.

Je vous prie d'envoyer ma lettre de convocation et le bulletin de vote à l'adresse ci-après :

.....
.....

Leudelange, le

.....
Date Signature

A renvoyer au secrétariat communal à partir du 31 juillet 2017 jusqu'au 8 septembre 2017 au plus tard. En aucun cas avant ou après ces dates.

Administration Communale de Leudelange, 5, Place des Martyrs, L-3361 Leudelange