

DEMANDE D'ADMISSION AU VOTE PAR CORRESPONDANCE

ELECTIONS EUROPEENNES DU 9 JUIN 2024

Le / la soussigné(e)
(nom(s) de famille et prénom(s))

né(e) le à
(date) (lieu)

numéro d'immatriculation national (matricule)

demeurant à
(numéro et rue)

.....
(code postal et lieu)

courriel / téléphone.....

demande à être admis(e) au vote par correspondance pour les élections européennes qui se tiendront le 9 juin 2024.

Je vous prie de bien vouloir m'envoyer mon bulletin de vote à l'adresse suivante :

.....
.....
.....

Leudelange, le Signature:.....

Prière de renvoyer le présent formulaire

- **entre le 17 mars 2024 et le 30 avril 2024 pour les envois du bulletin de vote à l'étranger**
- **entre le 17 mars 2024 et le 15 mai 2024 pour les envois du bulletin de vote au Luxembourg**

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