

# Avis public d'élection

Municipalité

CANTON DE SHEFFORD

Scrutin du

2017 11 05  
année mois jour

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

CANTON DE SHEFFORD

Municipalité

par MME SYLVIE GOUGEON, que :  
Président d'élection

1. le ou les postes suivants sont ouverts aux candidatures : MAIRE  
CONSEILLERS AUX POSTES NUMÉRO: 1, 2, 3, 4, 5 ET 6
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 2017 09 22 au 2017 10 06  
année mois jour année mois jour

JOURS :	<u>lundi</u>	HEURES :	De : <u>8 h 30</u>	à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u>	à : <u>15 h 30</u>
	<u>mardi</u>		De : <u>8 h 30</u>	à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u>	à : <u>15 h 30</u>
	<u>mercredi</u>		De : <u>10 h</u>	à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u>	à : <u>15 h 30</u>
	<u>jeudi</u>		De : <u>8 h 30</u>	à : <u>12 h</u>	De : <u>13 h</u>	à : <u>15 h 30</u>
	<u>vendredi</u>		De : <u>8 h 30</u>	à : <u>12 h</u>	De : _____	à : _____

**À NOTER - Le vendredi** 2017 10 06 **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 :

2017 11 05 **de 10 h**  
année mois jour **à 20 h**

et un vote par anticipation sera tenu le :

2017 10 29 **de 12 h**  
année mois jour **à 20 h**

4. j'ai nommé pour agir à titre de secrétaire d'élection : MME SHARON FORAND
5. j'ai nommé comme adjoint (pour recevoir les déclarations de candidature) : MME SHARON FORAND

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 :

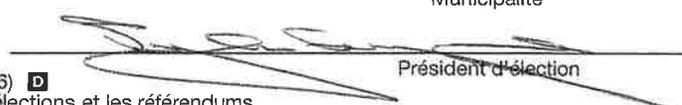
Président d'élection  
Adresse : 245, CHEMIN PICARD  
SHEFFORD, QC.  
450 539-2258  
Ind. rég. Numéro de téléphone

Adjoint  
Adresse : 245, CHEMIN PICARD  
SHEFFORD, QC.  
450 539-2258  
Ind. rég. Numéro de téléphone

**Signature**

Donné à SHEFFORD, QUÉBEC, le \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Municipalité

2017 08 24  
année mois jour

  
Président d'élection