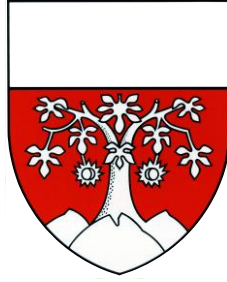


COMMUNE DE Le Mont-sur-Lausanne

Secrétariat municipal
Route de Lausanne 16
1052 Le Mont-sur-Lausanne

Tél. 021 651 91 84

Courriel : greffe@lemontsurlausanne.ch



**DOSSIER OFFICIEL DE CANDIDATURE
POUR L'ELECTION COMPLÉMENTAIRE
À LA MUNICIPALITE
SELON LE SYSTEME MAJORITAIRE
DU 9 JUIN 2024 (1^{er} tour)**

A déposer, au complet, à l'adresse ci-dessus jusqu'au lundi 29 avril à 12 heures précises (dernier délai). L'envoi par la poste, par fax ou par courriel n'est pas admis.

Dénomination de la liste (obligatoire) :

Appellation du parti ou du groupement qui dépose la liste (si existe) :

Mandataire responsable : Mme/M.

(à défaut, le 1^{er} signataire sera Adresse complète:

considéré comme mandataire)

Téléphone fixe : () Tél. portable : ()

Courriel :

Mandataire suppléant : Mme/M. :

(à défaut, le 2^e signataire sera Adresse complète:

considéré comme suppléant)

Téléphone fixe : () Tél. portable : ()

Courriel :

ANNEXES :

Liste des candidats et signataires

RESERVE AU SECRÉTARIAT MUNICIPAL

RECEPTION :

Date :

Heure :

Visa :

OBSERVATIONS :

COMMUNE DE LE MONT-SUR-LAUSANNE - ELECTION COMPLEMENTAIRE A LA MUNICIPALITE DU 9 JUIN 2024 (1^{er} tour)



LISTE (nom) :(cette liste doit être déposée au Secrétariat municipal avant le lundi 29 avril à 12h00)

CANDIDAT(E)

No	Nom(s)	Prénom(s)	Année naiss.	Lieu d'origine	Profession	Domicile (adresse complète)	Signature (en guise d'acceptation)
1							

SIGNATAIRES (3 au minimum)

No	Nom(s)	Prénom(s)	Année naiss.	Lieu d'origine	Profession	Domicile (adresse complète)	Signature
1							
2							
3							
4							

Le(la) candidat(e) et les signataires, suisses et/ou étrangers(ères), doivent obligatoirement être inscrits au rôle des électeurs de la commune le jour du scrutin.

Attestation de réception et de validité par la commune (date, heure, sceau et signature)