Cercle électoral de La Verrerie

Election complémentaire au Conseil communal du dimanche 6 avril 2025

Dénomination de la liste du candidat : …… Liste n° : ……

1. Personne candidate

No	Nom	Prénom	Date de naissance (Jour/Mois/Année)			Sexe	Profession	Domicile (adresse exacte	Lieu d'origine	Signature
1.										

2. Mandataire des signataires :

Nom	Prénom	Date de naissance (Jour/Mois/Année)			Domicile (adresse exacte)	Courriel	Numéro de portable	Signature

3. Suppléant :

Nom	Prénom	Date de naissance (Jour/Mois/Année)			Domicile (adresse exacte	Courriel	Numéro de portable	Signature