

Cette demande a pour but de : <input type="checkbox"/> retirer mon nom <input type="checkbox"/> retirer le nom d'une autre personne					
Nom et adresse(s) du demandeur					
Prénom(s) figurant sur la liste électorale (en caractères d'imprimerie)					
Deuxième prénom s'il figure sur la liste électorale (en caractères d'imprimerie)					
Nom de famille ou nom unique figurant sur la liste électorale (en caractères d'imprimerie)					
Adresse habitante figurant sur la liste électorale :					
N° de logement	N° de rue	Nom de rue			
Type de rue	Direction	Ville	Province	Code postal	
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse habitante indiquée ci-dessus) :					
N° de logement	N° de rue	Nom de rue			
Type de rue	Direction	Ville	Province	Code postal	
Concernant (dans le cas d'une demande de retrait du nom d'une autre personne) :					
Prénom(s) figurant sur la liste électorale (en caractères d'imprimerie)					
Deuxième prénom s'il figure sur la liste électorale (en caractères d'imprimerie)					
Nom de famille ou nom unique figurant sur la liste électorale (en caractères d'imprimerie)					
Adresse habitante figurant sur la liste électorale :					
N° de logement	N° de rue	Nom de rue			
Type de rue	Direction	Ville	Province	Code postal	
Attestation du demandeur					
Signature du demandeur			Date (aaaa/mm/jj)		
RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION					
Résultat de la demande (doit être rempli par le greffier ou son mandataire)					
Cette demande est <input type="checkbox"/> approuvée <input type="checkbox"/> refusée					
Le greffier ou son mandataire doit indiquer ci-dessous les raisons de la décision.					
Signature du greffier ou de son mandataire			Date (aaaa/mm/jj)		