
(Nom de la personne nommée par le ministre de Municipal Affairs and Housing)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ N° _____, PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

Certificats douteux identifiés par le directeur du scrutin

Nombre de certificats douteux	=====
FAIT en ce _____ jour de _____ 20____.	
_____ (Signature du directeur du scrutin)	
_____ (Signature de l'individu nommé par le ministre)	_____ (Date)

Certificats révisés par l'individu nommé par le ministre

(a) Nombre de certificats douteux	=====
(b) Enveloppes de certificats valides	_____
(c) Enveloppes de certificats rejetés	+_____
*Nombre total de certificats de vote	= =====
*Nombre total de certificats de vote (b) et (c) doit être égal au nombre (a).	
FAIT en ce _____ jour de _____ 20____.	
_____ (Signature du vérificateur)	
_____ (Signature de l'individu nommé par le ministre)	_____ (Date)

(REMETTRE CE FORMULAIRE AU DIRECTEUR DU SCRUTIN)

***On doit remettre une copie de ce formulaire à l'Autorité régionale et au ministre de Municipal Affairs and Housing.**