LISTE ELECTORALE SPECIALE POUR LA CONSULTATION SUR L'ACCESSION DE LA NOUVELLE-CALEDONIE A LA PLEINE SOUVERAINETE

(Loi organique modifiée n°99-209 du 19 mars relative à la Nouvelle-Calédonie)

ANNEE............

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE SPECIALE POUR LA CONSULTATION SUR L'ACCESSION DE LA NOUVELLE-CALEDONIE A LA PLEINE SOUVERAINETE

Commune :

Information relative à l'électeur indiqué ci-après :

Nom patronymique :

(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Nom marital :

Prénoms :

Sexe [1]: ☐ M ☐ F

Né(e) le : / / à

(n° de département) (Commune)

Pays ou territoire pour outre-mer :

Adresse physique :

N° appartement : N° bat :

N° Rue : Rue

Complément adresse

Code postal Ville

Adresse postale et coordonnées :

N° appartement : N° bat :

N° Rue : Rue

Complément adresse

Code postal Ville

Téléphone Email

Demande déposée le : ....

☐ Le demandeur sollicite son inscription sur la liste électorale pour la consultation sur l'accession de la Nouvelle-Calédonie à la pleine souveraineté

Cachet de la Mairie

Signature de l'électeur

Réservé commune

N° :

Date de saisie :

Copie : 1 exemplaire à conserver au bureau des élections de la commune
1 exemplaire à transmettre à l'intéressé lors du dépôt de la demande