Formulaire C22



Élection du Parlement européen du 09 juin 2024

**Lettre aux présidents des bureaux de dépouillement C**

Nom

Adresse

**Date**

|  |  |
| --- | --- |
| **Canton électoral** |  |
| **Numéro du bureau de dépouillement** |  |
|  |
| **I. Les bureaux de vote attribués à votre bureau de dépouillement :** |
| Numéros des bureaux de vote |  |
|  |
|  |
|  |
| **II. Assesseurs désignés (1-4) et assesseurs suppléants (5-8)** |
| Les assesseurs et assesseurs suppléants suivants ont été désignés : |
|  | **Nom** | **Prénom** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| **III. Le lieu où vous devrez déposer le double du tableau de dépouillement** |
| **Adresse** |  |
| **Numéro de téléphone**(disponible uniquement en cas de problèmes avec le dépouillement) |  |
| **Signature** |
| **Lieu** |  |
| **Date** |  |
| **Le président du bureau principal de canton** |  |
| APPORTER CE FORMULAIRE AU BUREAU DE DÉPOUILLEMENT |