

Élection du Parlement wallon du 09 juin 2024

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

Nom:Klik of tik om tekst in te voeren.

Adresse:Klik of tik om tekst in te voeren.

|  |  |
| --- | --- |
| **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. L’adresse 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 |



Élection du Parlement wallon du 9 juin 2024

**Procès-verbal de tirage au sort pour la désignation des bureaux de vote**

**dont les bulletins de vote doivent être dépouillés par chaque bureau de dépouillement B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Canton électoral :****Bureau principal de canton B** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéros de bureaux de dépouillement** | **Bureaux de vote dont les bulletins doivent être dépouillés par le bureau de dépouillement** |
| **Commune** Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Bureau de dépouillement 1** | **Bureau de vote** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Commune** Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Bureau de dépouillement 2** | **Bureau de vote** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Commune** Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Bureau de dépouillement 3** | **Bureau de vote** |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Commune** Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Bureau de dépouillement 4** | **Bureau de vote** |
|  |
|  |  |
|  |  |
| **…..** |  |
|  |  |

 |
| **Signature** |
| **Lieu** |  |
| **Date** |  |
| **Le président du bureau principal de canton** |  |