

## REMPLEZ LA PARTIE A OU B

A.  Demande de radiation du nom.

Je soussigné demande à ce que mes renseignements personnels soient retirés du registre des électeurs du Manitoba.

Je comprends que mon droit de vote demeure entièrement protégé par la *Loi électorale* et que je serai en mesure de voter lors des élections provinciales, des élections partielles et des référendums à venir.

NOM DU DEMANDEUR		
NOM	PRÉNOM	DEUXIÈME PRÉNOM
SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		DATE DE NAISSANCE (JOUR, MOIS, ANNÉE)
ADRESSE RÉSIDENIELLE		TÉLÉPHONE
VILLE OU VILLAGE		CODE POSTAL

**Important : il faut joindre à la demande des copies lisibles des pièces d'identité requises (soit une pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement, soit deux autres pièces d'identité).**

**Je déclare ce qui suit :**

Je demande à ce que mon nom soit retiré du registre des électeurs du Manitoba de mon plein gré, sans coercition ni influence d'une autre personne. Je déclare aussi que tous les renseignements fournis dans la présente formule sont exacts.

---

 Signature

---

 Date
B.  Demande de radiation du nom pour le compte d'autrui.

Je soussigné demande à ce que le nom de la personne suivante soit retiré du registre des électeurs du Manitoba :

NOM DE LA PERSONNE VISÉE		
NOM	PRÉNOM	DEUXIÈME PRÉNOM
SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		DATE DE NAISSANCE (JOUR, MOIS, ANNÉE)

**084****Demande de radiation du registre  
des électeurs du Manitoba**

ADRESSE RÉSIDENIELLE	
VILLE OU VILLAGE	CODE POSTAL

**Important : il faut joindre à la demande des copies lisibles des pièces d'identité requises (soit une pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement, soit deux autres pièces d'identité).**

Je comprends que le droit de vote de cette personne demeure entièrement protégé par la *Loi électorale* et que cette personne sera en mesure de voter lors des élections provinciales, des élections partielles et des référendums à venir.

<b>DEMANDE PRÉSENTÉE PAR :</b>		
NOM	PRÉNOM	DEUXIÈME PRÉNOM
ADRESSE RÉSIDENIELLE	TÉLÉPHONE	
VILLE OU VILLAGE	CODE POSTAL	

**Je déclare ce qui suit :**

Je connais la personne susnommée et elle demande à ce que son nom soit retiré du registre des électeurs du Manitoba de son plein gré, sans coercition ni influence d'une autre personne. Je déclare aussi que tous les renseignements fournis dans la présente formule sont exacts. J'ai été autorisé par la personne visée à agir en son nom pour présenter la demande de radiation de son nom du registre des électeurs du Manitoba.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur\_\_\_\_\_  
Date**VEUILLEZ RETOURNER LA PRÉSENTE FORMULE**

PAR LA POSTE : REGISTRE DES  
électeurs du Manitoba  
Élections Manitoba  
200, rue Vaughan, bureau 120  
Winnipeg (Manitoba)  
R3C 1T5

PAR COURRIEL :  
elections@elections.mb.ca

PAR TÉLÉCOPIEUR  
204-945-6011

EN PERSONNE :  
Élections Manitoba  
200, rue Vaughan,  
bureau 120  
Winnipeg (Manitoba)  
R3C 1T5