RÉGION DE BRUXELLES-CAPITALE
BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

be 2018
be.brussels
élections communales
gemeenteraadsverkiezingen

FORMULAIRE R2

Bureau de vote n° ……
COMMUNE DE .....……..

ELECTIONS COMMUNALES DU 14 OCTOBRE 2018

VOTES DE TEST

Les soussignés, le Président, le Secrétaire, le Secrétaire adjoint et les assesseurs de ce bureau de vote déclarent que les votes de référence émis et mentionnés ci-dessous sont exacts.

SIGLE ET NUMERO D'ORDRE DE LA LISTE	VOTES DE LISTE [1]	NOM DES CANDIDATS[2]	VOTES BLANCS[3]	NUMERO DE MACHINE

Fait à.....……....., le I__I__I . I__I__I . 20I__I__I.

Le Secrétaire, **Le Secrétaire adjoint,** **Les Assesseurs,** **Le Président,**

APRES CHAQUE VOTE TEST, PLACEZ CELUI-CI IMMEDIATEMENT DANS L'ENVELOPPE AD HOC ET AJOUTEZ-Y LE PRESENT FORMULAIRE UNE FOIS CELUI-CI SIGNE.

[1] Si vous émettez un vote de liste, indiquez un X dans la case ad hoc.
[2] A côté du nom des candidats, mentionnez leur numéro d'ordre sur la liste (entre parenthèses).
[3] Si vous émettez un vote blanc, indiquez un X dans la case ad hoc.