



Administration communale de Reisdorf
2, place de l'Église L-9391 Reisdorf

Demande d'admission au vote par correspondance

Nom: _____

Prénom(s): _____

Date et lieu de naissance: _____

Adresse: _____

ai l'honneur de solliciter l'admission au vote par correspondance pour les élections législatives du 8 octobre 2023. Je vous prie de m'envoyer le bulletin de vote à l'adresse suivante (si différente de l'adresse principale):

Rue, Numéro: _____

Code postal, Localité: _____

Pays: _____

La présente demande est basée sur les art. 168 à 171 de la loi électorale.

Notez que la demande doit parvenir, sous peine de déchéance, au Collège des bourgmestre et échevins au plus tard le

- **Mardi, le 29 août 2023** pour les envois du bulletin de vote à une adresse à l'étranger
- **Mercredi, le 13 septembre 2023** pour les envois du bulletin de vote à une adresse au Luxembourg

Veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes sentiments distingués.

_____, le _____

Signature