



Grand-Duché de Luxembourg

**Commune HELPERKNAPP**

Siège: - Adresse postale: 2, rue Hollenfels, L - 7481 TUNTANGE  
Tél: 28 80 40-1 - Fax: 28 80 40-299

## Demande d'admission au vote par correspondance

Je soussignée

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 dimanche, 8 octobre 2023. Je vous prie de bien vouloir m'envoyer mon bulletin de vote à l'adresse suivante :

Adresse d'envoi du bulletin de vote \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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, 29 août 2023** pour les envois du bulletin de vote à **une adresse à l'étranger**.
- **mercredi, 13 septembre 2023** pour les envois du bulletin de vote à **une adresse nationale**.

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

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature