****

**FORMULAIRE P2**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR POUR POUVOIR ÊTRE ADMIS A VOTER PAR PROCURATION**

(Code Electoral Communal Bruxellois, article 59, § 1, 3° et 7°)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné.e | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | | | | | Prénom | |  | | | | | | | | | |
| Numéro de Registre national |  |  | . | |  |  | . |  |  | - | |  | |  |  | | . |  |  |
| Rue |  | | | | | | | | | | | | Numéro | | |  | | | | |
| Code postal |  | | | Commune | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance (*JJ/MM/AAAA*) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| déclare sur l'honneur être dans l'impossibilité de me présenter au bureau de vote le | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dimanche l\_\_l\_\_l . l\_\_l\_\_l 20l\_\_l\_\_l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| en raison (*cocher la case correspondante et compléter*) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d’une activité en tant que travailleur indépendant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ |
| sous le numéro d’entreprise BCE | |  |  | |  | | |  | . |  |  |  | . |  |  |  | |  |
| d'un séjour temporaire à l'étranger, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ |
| à savoir en/au | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mentionner le pays), | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| non motivé par des raisons professionnelles ou de service. Je ne suis en effet pas en mesure de produire une pièce justificative en ce sens car | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*indiquer ici succinctement le motif de cette impossibilité*). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. Signature | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fait à : | | | | | | Le : (*mentionner la date – JJ/MM/AAAA*) | | | | | | | | | | | | | |
| Signature : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |