	Royaume de Belgique **Province de Luxembourg** **Commune de Tintigny** Grand rue, 76 - Tintigny	Tél: 063 / 44.02.10 – 11 Fax. : 063 / 44.51.63 Heures d'ouvertures: du lundi au vendredi: de 8h à 12h; mercredi: de 13h à 17h; permanences carte d'identité: samedi: de 9h à 11h30

Élections du 26 mai 2019

CERTIFICAT ATTESTANT L'IMPOSSIBLILITE DE VOTER POUR MOTIF D'ETUDE (Code électoral, article 147 bis, § 1er, 6°).

Je, soussigné(e)

Nom.: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Prénom : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

en charge de l'établissement d'enseignement suivant (Intitulé + Adresse) :

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

certifie que Monsieur

Nom : ....

Prénoms : ....

fréquente bien mon établissement et qu'il se trouve dans l'impossibilité, pour des raisons d'études, de se présenter au bureau de vote dans le cadre des élections du 26 mai 2019

Fait à : ...., le I__I__I . I__I__I . 20I__I__I

(Cachet de l'Établissement d'Enseignement) Signature :