

**COMMUNE DE PAYERNE**  
**Contrôle des habitants**  
Hôtel de Ville  
Rue de Savoie 1  
1530 Payerne

**Tél.** 026 662 65 57  
**Courriel** spop@payerne.ch



**DOSSIER OFFICIEL DE CANDIDATURE  
POUR L'ÉLECTION COMPLÉMENTAIRE  
À LA MUNICIPALITÉ SELON LE SYSTÈME  
MAJORITAIRE  
DU 9 FÉVRIER 2025 (1<sup>er</sup> TOUR)**

**A déposer, au complet, à l'adresse ci-dessus au plus tard le vendredi 20 décembre 2024 à 12 h 00 précises (dernier délai).** L'envoi par la poste, par fax ou par courriel n'est pas admis.

Dénomination de la liste (obligatoire) :

.....

Appellation du parti ou du groupement qui dépose la liste (si existe) :

.....

Mandataire responsable :

Mme / M.

.....

*(à défaut, le 1<sup>er</sup> signataire sera  
considéré comme mandataire)*

Adresse complète:

.....

Tél. portable :

.....

Courriel :

.....

Mandataire suppléant :

Mme / M. :

.....

*(à défaut, le 2<sup>e</sup> signataire sera  
considéré comme suppléant)*

Adresse complète :

.....

Tél. portable :

.....

Courriel :

.....

**RÉSERVÉ AU CONTRÔLE DES HABITANTS**

**RÉCEPTION :**

Date : .....

Heure : .....

Visa : .....

**OBSERVATIONS :**

**Annexe :** Formulaire de candidature complété par la candidate ou le candidat et les signataires de la liste



**COMMUNE DE PAYERNE - ÉLECTION COMPLÉMENTAIRE À LA MUNICIPALITÉ DU 9 FÉVRIER 2025 (1<sup>er</sup> tour)**

**LISTE (nom ou numéro) :** .....

**Cette liste doit être déposée au Contrôle des habitants avant le vendredi 20 décembre 2024 à 12 h 00.**

**CANDIDATE OU  
CANDIDAT**

No	Nom(s)	Prénom(s)	Année naiss.	Lieu d'origine	Profession	Domicile (adresse complète)	Signature (en guise d'acceptation)
1							

**SIGNATAIRES (3 au minimum)**

No	Nom(s)	Prénom(s)	Année naiss.	Lieu d'origine	Profession	Domicile (adresse complète)	Signature
1							
2							
3							
4							

La candidate ou le candidat et les signataires, suisses et/ou étranger-ères, doivent obligatoirement être inscrit-es au rôle des électeurs de la Commune le jour du scrutin.

**Attestation de réception et de validité par la Commune (date, heure, sceau et signature) :** .....