**Prise de position**



**Votation communale à Bernex du 12 novembre 2023**

**Service des votations et élections 13, Rue des Mouettes tél. 022 546 52 00 elections-votations@etat.ge.ch**



**DELAI DE DEPOT :** cette liste de candidature doit être déposée en mains propres au service des votations et élections par la personne mandataire ou sa remplaçante, **au plus tard le lundi 18 septembre 2023 avant midi.**

|  |
| --- |
| Les électrices et électeurs dont les noms suivent déclarent déposer UNE PRISE DE POSITION portant la dénomination suivante :     **Cette dénomination ne pourra plus être modifiée après le délai de dépôt.****La personne mandataire est :****M./Mme** **Adresse / NPA** **Tél.** **E-mail** **Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Sa remplaçante ou son remplaçant est:****M./Mme** **Adresse / NPA** **Tél.** **E-mail** **Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DEMANDE D’AFFICHAGE**Par la présente, nous demandons la réservation gratuite de panneaux d'affichage conformément à l'article 30 de la loi sur l'exercice des droits politiques (A 5 05) et l'article 10 du règlement d'application (A 5 05.01).**OUI** **[ ]**  **NON** **[ ]** *À remplir par le service des votations***RÉCEPTION : Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_ Nb de Signatures \_\_\_\_\_\_** Par sa signature, la personne mandataire atteste le nombre de signatures déposées.Signature SVE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature mandataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |

**Prise de position**

**Votation communale à Bernex du 12 novembre 2023**

**Nom de la Prise de Position :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **Sans réponse** |
| Acceptez-vous la délibération du Conseil municipal de la commune de Bernex, du 21 mars 2023, donnant un préavis favorable au projet de Plan Directeur de Zone de développement Industriel et Artisanal (PDZIA) des Rouettes n°30097-507? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**Signature de la personne mandataire :**