



RECOURS GRACIEUX DEVANT LA COMMISSION D'ÉTABLISSEMENT DES LISTES ÉLECTORALES

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Coordonnées téléphoniques :

Représentant la société :

Siret de l'établissement :

Motif du recours :

Date de la demande :

Signature :