

## Déclaration d'impossibilité de voter

Schieren, le .....(Date)

Monsieur le Procureur d'Etat,

Conformément aux dispositions de l'article 89 alinéa 2 de la loi électorale modifiée, je soussigné(e)

.....  
(Nom et prénoms)

né(é) le .....à.....

demeurant à .....  
(rue et numéro)

vous informe que je me trouve dans **l'impossibilité de voter** aux élections législatives pour les raisons suivantes :

.....  
.....  
(indiquer les raisons telles que : maladie, infirmité, études, voyage etc.)

Je vous prie de bien vouloir m'en excuser.

Veillez agréer, Monsieur le Procureur d'Etat, l'expression de ma considération très distinguée.

.....  
(signature)

Pièces jointes : .....  
.....  
.....