

Toute demande de retrait de candidature doit être soumise en personne par la personne candidate ou son mandataire à Élections Toronto, Hôtel de Ville, 100, rue Queen Ouest, rez-de-chaussée. Une pièce d'identité de la personne candidate et, le cas échéant, de son mandataire, doit être présentée avec ce formulaire.

Renseignements sur le candidat ou la candidate				
Prénom	Nom de famille			
Cochez cette case si le prénom et le nom ne s'appliquent pas à vous, car vous possédez un certificat de naissance ou un certificat de changement de nom portant un nom unique.				
Nom unique (applicable uniquement si vous satisfaites aux critères ci-dessus)				
Poste visé : (cocher une case)			Quartier	
<input type="checkbox"/> Maire(sse) <input type="checkbox"/> Conseiller(ère) <input type="checkbox"/> Conseiller(ère), Toronto District School Board <input type="checkbox"/> Conseiller(ère), Toronto Catholic District School Board <input type="checkbox"/> Conseiller(ère), Conseil scolaire Viamonde <input type="checkbox"/> Conseiller(ère), Conseil scolaire catholique MonAvenir			Quartiers municipaux correspondants (candidats au poste d'administrateur uniquement)	
Adresse habilitante à Toronto ou sur le territoire du conseil scolaire				
Adresse	App.	Ville	Province	Code postal
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse habilitante)	App.	Ville	Province	Code postal
Téléphone	Autre numéro de téléphone	Courriel		
Désignation d'une ou d'un mandataire				
À remplir uniquement si un ou une mandataire remplit ce formulaire au nom d'un(e) candidat(e)				
Prénom	Nom de famille ou nom unique (J'ai un nom unique enregistré légalement)			
Signature du mandataire				
Déclaration de retrait				
Conformément à l'article 36 de la <i>Loi de 1996 sur les élections municipales</i> , je retire par la présente ma candidature au poste susmentionné. Conformément à l'article 88.25 de la <i>Loi de 1996 sur les élections municipales</i> , je déposerai un état financier et un rapport du vérificateur (formulaire 4) au plus tard à 14 h à la date de dépôt. Le cas échéant, j'ai désigné la personne susmentionnée pour déposer le présent avis en mon nom.				
Signature du candidat ou de la candidate			Date	
Soumission				
Date de soumission	Heure	Initiales du candidat ou de la candidate, ou de son mandataire	Signature du greffier ou de la greffière, ou de la personne désignée	

Déclaration de collecte – Élections Toronto

En vertu de l'article 12 de la *Loi de 1996 sur les élections municipales*, le greffier municipal recueille les renseignements personnels figurant sur ce formulaire. Ces renseignements serviront à permettre au candidat ou à la candidate de retirer sa candidature à une élection municipale ou à un poste au sein d'un conseil scolaire. Conformément au paragraphe 88(5) de la *Loi de 1996 sur les élections municipales*, vos renseignements seront déposés auprès du greffier municipal et serviront de document public. Ils pourront être consultés par toute personne au bureau du greffier municipal durant les heures d'ouverture. Pour toute question concernant cette collecte, veuillez communiquer avec le gestionnaire de projet, 100, rue Queen Ouest, rez-de-chaussée, Toronto (Ontario) M5H 2N2 ou par téléphone au 416 338-1111.