

## ANNEXE 3

## Déclaration de la désignation d'un délégué de candidat



الى السيد

رئيس اللجنة الخاصة المؤقتة

عنوان الإرسال: رقم 6 دار الصيدلي سكتور 10 حي الرياض الرباط 10100

**الموضوع:** التصريح بتعيين ممثل عن مرشح في انتخابات المجلس الجهوي لصيادلة الشمال  الجنوب  \*  
( \* ضع علامة X في الخانة المناسبة )

**المرشح (ة)**

أنا الموقع (ة) اسفله السيد(ة)

Nom ..... الاسم العائلي \*

Prénom ..... الاسم الشخصي \*

Numéro de la carte d'identité nationale ..... رقم بطاقة التعريف الوطنية \*

أعين بموجب التصريح التالي السيد (ة):

Nom ..... الاسم العائلي \*

Prénom ..... الاسم الشخصي \*

Numéro de la carte d'identité nationale ..... رقم بطاقة التعريف الوطنية \*

تتبع عمليات التصويت وفرز الأصوات الخاصة بانتخابات **31 غشت 2015** في مكتب التصويت الكائن مقره ب\* .....

..... عمالة / إقليم

التاريخ \* / /

الإمضاء \*

**هام:**

يجب ملئ المعلومات التي توجد علامة (\*) أملها وتصحيح الإمضاء من طرف السلطات المختصة.