

(2) That the place of ordinary residence in Canada of the elector of whom I am a dependant, as shown by him on the statement made under the *Special Voting Rules*, is

.....  
 (Here insert the name of the city, town, village or other place in Canada, with street address, if any)

.....  
 (Here insert name of electoral district)

.....  
 (Here insert name of province)

I hereby declare that the above statements are true in substance and in fact.

Dated at ....., this ..... day of ....., 19 .....

.....  
 Signature of dependant elector

(2) Que le lieu de résidence ordinaire au Canada de l'électeur dont je suis une personne à charge, comme il l'a indiqué dans la déclaration établie en vertu des *Règles électorales spéciales*, est

.....  
 (Insérer ici le nom de la cité, de la ville, du village ou de toute autre localité au Canada,

.....  
 avec la rue et le numéro, s'il en est)

.....  
 (Insérer ici le nom de la circonscription)

.....  
 (Insérer ici le nom de la province)

Je déclare par les présentes que les énonciations qui précèdent sont véridiques en substance et en fait.

Fait à ....., ce ..... jour d ..... 19.....

.....  
 Signature de l'électeur à charge

**CERTIFICATE OF DEPUTY RETURNING OFFICER**

I hereby certify that the above named dependant elector did this day make before me the above set forth declaration.

.....  
 Signature of deputy returning officer

.....  
 (Here insert rank, where applicable, Social Insurance Number and unit or department)

Form No. 9

**STATEMENT OF THE COUNT TO BE COMPLETED AFTER THE BALLOT PAPERS ATTRIBUTED TO A GIVEN ELECTORAL DISTRICT HAVE BEEN COUNTED (Sec. 81)**

Electoral district of .....

	<i>Insert name of candidate</i>	<i>Insert number</i>
Number of ballot papers counted for .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....

Number of ballot papers rejected during the counting .....

Total number of ballot papers found in ballot box .....

**CERTIFICAT DU SCRUTATEUR**

Je certifie par les présentes que l'électeur à charge susmentionné a, ce jour, fait devant moi la déclaration énoncée ci-dessus.

.....  
 Signature du scrutateur

.....  
 (Insérer ici le grade, s'il y a lieu, le numéro d'assurance sociale et l'unité ou le ministère)

Formule N° 9

**RELEVÉ DU COMPTE À REMPLIR APRÈS QUE LES BULLETINS DE VOTE ATTRIBUÉS À UNE CIRCONSCRIPTION DONNÉE ONT ÉTÉ COMPTÉS (Art. 81)**

Circonscription d.....

	<i>Insérer le nom du candidat</i>	<i>Insérer le nombre</i>
Nombre de bulletins de vote comptés pour.....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....
" " " .....	.....	.....

Nombre de bulletins de vote rejetés pendant le comptage .....

Nombre total de bulletins de vote trouvés dans la boîte de scrutin .....