

COMMISSION MIXTE REGIONALE CHARGEE DE LA COLLECTE, DE LA VERIFICATION ET DE L'ANALYSE
 DES RESULTATS DES ECLECTIONS SOCIALES, 2016

PROCES-VERBAL DE DEPOUILLEMENT REGIONAL

| LES CONSIGNES DE DEPOUILLEMENT | |
|--|--|
| Vérification des documents des commissions mixtes départementales | Vérifier que les dossiers de dépouillement des commissions mixtes départementales comportent : <ul style="list-style-type: none"> • Les procès-verbaux de dépouillement des commissions mixtes départementales ; • Un dossier séparé des PV faisant foi et non faisant foi des entreprises listées sur le PV de dépouillement des commissions. |
| Validation des Procès-verbaux des entreprises | <ul style="list-style-type: none"> • Seuls les procès-verbaux LISIBLES comportant le cachet de l'entreprise sur chaque feuille du document et dûment remplis avec un stylo à bille indélébile, font foi. • Le défaut de signature d'un membre du bureau de vote emporte l'annulation du PV. |
| Validation du Procès-verbal de la commission mixte régionale | <ul style="list-style-type: none"> • Seuls les procès-verbaux LISIBLES comportant la signature de chaque membre de la commission de dépouillement, font foi. • Le défaut de signature d'un membre emporte l'annulation du PV. |

Région : _____

| 1. INFORMATION SUR LE NOMBRE D'ELECTEURS ET DES SIEGES A POURVOIR DANS LA REGION | | | | |
|--|------------------------|---|---|-------|
| | | 1 ^{er} collège (catégorie I à VI) | 2 ^e collège (catégorie VII à XII) | Total |
| ELECTEURS | NOMBRE D'INSCRITS | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| | NOMBRE DE VOTANTS | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| | NBRE D'ABSTENTIONS | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| | NBRE DE BULLETINS NULS | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| NOMBRE DE SIEGES A POURVOIR POUR DELEGUES TITULAIRES | | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| NOMBRE DE SIEGES A POURVOIR POUR DELEGUES SUPPLEANTS | | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| NOMBRE D'ENTREPRISES AYANT PARTICIPE AUX ELECTIONS | | □□□□ | | |

1. LISTE DES DEPARTEMENTS AYANT PRIS PART AUX ELECTIONS

| N° | Départements | 1 ^{er} collège (catégorie I à VI) | | | | | | | | | |
|----|--------------|--|-----------------|--------------------|------------------------|----------------------------|------------|-------------------|------------|----------------------------|-----------------------------------|
| | | Electeurs | | | | Nombre de postes à pouvoir | | Nombre de DP élus | | Validation du PV | |
| | | Nbre d'inscrits | Nbre de votants | Nbre d'abstentions | Nbre de bulletins nuls | Titulaires | Suppléants | Titulaires | Suppléants | PV conforme ? (Oui ou non) | Observations (Si PV non conforme) |
| 1 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |
| 2 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |
| 3 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |
| 4 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |

| N° | Départements | 2 ^e collège (catégorie VII à XII) | | | | | | | | | |
|----|--------------|--|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------------|------------|-------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| | | Electeurs | | | | Nombre de poste à pouvoir | | Nombre de DP élus | | Validation du PV | |
| | | Nbre d'inscrits | Nbre de votants | Nbre d'abstentions | Nbre de bulletins nuls | Titulaires | Suppléants | Titulaires | Suppléants | PV conformes ? (Oui ou non) | Observations (Si PV non conforme) |
| 1 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |
| 2 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |
| 3 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |
| 4 | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | | |

2. VISA DU PRESIDENT DE LA COMMISSION MIXTE REGIONALE

| PRESIDENT | MEMBRE |
|--|--|
| <i>NOM ET PRENOME</i> : <i>SIGNATURE</i> : <i>DATE SIGNATURE</i> : | <i>NOM ET PRENOME</i> : <i>SIGNATURE</i> : <i>DATE SIGNATURE</i> : |
| MEMBRE | MEMBRE |
| <i>NOM ET PRENOME</i> : <i>SIGNATURE</i> : <i>DATE SIGNATURE</i> : | <i>NOM ET PRENOME</i> : <i>SIGNATURE</i> : <i>DATE SIGNATURE</i> : |
| MEMBRE | MEMBRE |
| <i>NOM ET PRENOME</i> : <i>SIGNATURE</i> : <i>DATE SIGNATURE</i> : | <i>NOM ET PRENOME</i> : <i>SIGNATURE</i> : <i>DATE SIGNATURE</i> : |

3. INFORMATIONS RELATIVES A LA PERIODE ET A LA DUREE DU DEPOUILLEMENT ET SA TRANSMISSION

| Date de dépouillement (JJ/MM/AAAA) | Heure de dépouillement | Date de transmission à la Commission Mixte Nationale (JJ/MM/AAAA) |
|--|--|---|
| ____ / ____ / _____ ____ / ____ / _____ | Début : ____ heures ____ minutes Fin : ____ heures ____ minutes | ____ / ____ / _____ ____ / ____ / _____ |