

GRAND CONSEIL NEUCHÂTELOIS – QUESTION

<i>À compléter par le secrétariat général du Grand Conseil lors de la réception du document déposé:</i>	Date	Heure	Numéro	Département(s)
	Annule et remplace			

Auteur(s):

Titre:

Contenu:

Réponse écrite demandée:

oui

non

Auteur ou premier signataire	Autres signataires (suite)
Autres signataires (nom, prénom)	

Champs encadrés en rouge = champs à remplir obligatoirement

ENVOYER