All'Ufficio Elettorale
di Pescantina

DOMANDA PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a……..……

nato/a a……il.……

residente in Pescantina in via ……n°…….

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

☎ Telefono ……..……... Cellulare…….……

✉ E-mail ……... ✉ PEC ……..

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Distinti saluti.

Pescantina, lì …….

…….
(firma del richiedente)

Si allega copia del documento di identità.