

Mittente

.....
.....
.....

Al Sindaco del Comune di PONZA
c/o Ufficio elettorale
Piazza Carlo Pisacane, 4
04027 Ponza - LT

OGGETTO: Cancellazione dall'albo degli scrutatori di seggio.

Il/La sottoscritt... _____,
nat... a _____, il _____,
residente a....., in Via/P.za _____,
n.____,

CHIEDE

- di essere cancellato/a dall'Albo degli scrutatori di seggio.

Si Allega:

- copia documento di identità;

Ponza li _____

...L... Dichiarante

(la firma deve essere leggibile)
