

AL Signor Sindaco
del Comune di PONTASSIEVE

OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'albo unico delle persone idonee all'ufficio
di **SCRUTATORE** di seggio elettorale

Il/la sottoscritto/a _____

nat ____ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDE

Di essere cancellato/a definitivamente dall'albo degli scrutatori

Data

FIRMA

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA'