

Al sig. SINDACO
DEL COMUNE DI

CAPRIE

**OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di
Presidente di seggio elettorale.**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

abitante in CAPRIE, _____

ISCRITTO NELL'ALBO DI CUI ALL'OGGETTO

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale per
il seguente motivo _____

Caprie , li _____

In Fede

Da presentare personalmente agli Uffici Comunali previo appuntamento telefonico oppure trasmettere via e-mail a : protocollo@comune.caprie.to.it unitamente alla fotocopia del documento di identità