

Al Sindaco del Comune di
CAMPOFORMIDO

Oggetto: Domanda per la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di seggio elettorale.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a CAMPOFORMIDO - Via _____

iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale,

C H I E D E

di essere cancellato/a dall'Albo medesimo per i motivi sotto specificati:

Campoformido, _____

Il/La richiedente
