

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

dall'albo delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale

Al Signor Sindaco
del Comune di Fornelli
c.a. Ufficio Elettorale

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ (____) il ___/___/_____

Residente in questo Comune

CHIEDE

Di essere cancellato dall'Albo di cui all'oggetto, per il seguente motivo:

- Lavoro;
- Familiari
- Salute
- Studio
- Personale
- Altro _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Fornelli, _____

Firma del dichiarante _____