

Oggetto: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO SCRUTATORI DI SEGGIO.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ residente a Azzano Mella

in Via _____ n. _____

CHIEDE

la cancellazione del proprio nominativo dall'Albo degli Scrutatori di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO

Azzano Mella, li _____

Il Richiedente

Allegato doc. di identità se non firmato in presenza del dipendente addetto.