ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI CELLA DATI

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI CITTADINI IDONEI ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE
(Art.5, comma 3 Legge 8/3/1989, n.95)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di Cella Dati in Via _____ n. _____

C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|.

☎ Telefono: _____

e-mail:_____

Iscritto/a nell'Albo dei Presidenti di seggio

CHIEDE

ai sensi dell'art.5, comma 3, della Legge n.95/1989, di essere **CANCELLATO** dall'Albo dei Presidenti di Seggio.

Cella Dati, _____ Firma del dichiarante _____

NOTA BENE:

- **Allegare la fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del dichiarante.**
- **Consegnare la domanda entro il 30 Ottobre.**