

AL COMUNE DI
(Ufficio Elettorale)

CAVAION VERONESE (VR)

OGGETTO: **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO UNICO DELLE PERSONE
IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in CAVAION VERONESE (VR) Via, n.
tel.

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'ALBO UNICO DEGLI SCRUTATORI di Seggio Elettorale, previsto dall'art. 1 della
Legge 8 marzo 1989, n. 95,
per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cavaion Veronese, li

IL RICHIEDENTE

.....

Allegare fotocopia del documento di identità (art. 38 D.P.R. 445/2000) se la presente richiesta NON è
sottoscritta davanti al dipendente addetto al ritiro (art. 30 D.P.R. 445/2000)