

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**EGR. SIG.
SINDACO
DEL COMUNE DI
MOZZO**

OGGETTO: Domanda per la cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **Scrutatore** di seggio elettorale previsto dall'art. 1 della Legge 08 marzo 1989 n.95 e successive modificazioni.

___ sottoscritt___ _____
(cognome e nome)

nat__ il _____ in _____

residente in Mozzo, via _____

iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di

CHIEDE

di essere cancellat_____ dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **Scrutatore** di seggio elettorale di cui all'art.1 della Legge 08.03.1989 n.95.

In fede.

(firma)

Mozzo, il _____

n.b.- allego fotocopia documento d'identità