



COMUNE DI POPPI (AR)
Ufficio Elettorale
Telefono 0575*50.22.24
Indirizzo E-MAIL: c.poppi@postacert.toscana.it



DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALBO PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

**Al Signor SINDACO
del COMUNE di
POPPI - Sede**

Protocollo num. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in POPPI
in _____ iscritt_ nelle liste elettorali del
Comune di POPPI, di professione _____, in possesso del titolo di studio
di _____ e iscritto nell'albo delle persone idonee
all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale

CHIEDE LA CANCELLAZIONE

dall'albo suddetto per i seguenti motivi _____
_____.

Poppi, il _____

Firma leggibile

Si allega documento di identità