COMUNE DI POPPI (AR)
Ufficio Elettorale
Telefono 0575 5071
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

C H I E D E L A C A N C E L L A Z I O N E

dall'albo suddetto per i seguenti motivi _____
_____.

Poppi, il _____

Firma leggibile

_____

Si allega documento di identita