

Al Responsabile dell'Ufficio Elettorale
del Comune di
CREAZZO

OGGETTO: RICHIESTA DI DUPLICATO O RINNOVO DELLA TESSERA ELETTORALE
DEL COMUNE DI CREAZZO.

Il/La sottoscritto/a:

nato/a a _____ il _____

Iscritto/a nella lista elettorale della sezione n. _____ (dato riportato sulla tessera elettorale)

Fascicolo nr. _____ (riservato all'ufficio elettorale)

Tel. _____

DICHIARA:

- lo SMARRIMENTO
- il DETERIORAMENTO
- l'ESAURIMENTO DEGLI SPAZI
- il FURTO

della propria tessera elettorale

CHIEDE

il rilascio del relativo duplicato.

Data, _____

IL/LA RICHIEDENTE

In data _____ è stato rilasciato il duplicato della tessera elettorale
n. _____

Per ricevuta
