

**All'Ufficiale Elettorale del
Comune di Morbegno
Via San Pietro, 22
23017 MORBEGNO**

OGGETTO : domanda di cancellazione dall'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.

Il/la sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____
residente a Morbegno in via _____,
tel _____ mail _____ iscritt__
nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale del Comune di
Morbegno

CHIEDE

di essere cancellat__ dall'Albo medesimo per il seguente motivo:

A riprova di quanto sopra, produce il seguente documento: _____

Morbegno, _____

IL RICHIEDENTE
