

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
SAN BONIFACIO

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO TESSERA ELETTORALE.

____ l ____ sottoscritt _____

nat ____ in _____ il _____

residente in via _____ n. _____,

elettore/elettrice iscritt ____ nelle liste di questo Comune

DICHIARA

ai sensi dell'art.47, quarto comma, del DPR 28/12/2000, n.445 di aver

esaurito spazi

smarrito

deteriorato

la propria tessera elettorale e chiede che gli sia rilasciato un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma