

Ill.mo Signor SINDACO
del Comune di

11020 GRESSONEY-LA-TRINITE'

OGGETTO: richiesta di cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di
scrutatore di seggio Elettorale

.l. sottoscritt.

nat... ail

residente a **Gressoney-La-Trinité** in Loc.n

Codice fiscale

r i c h i e d e

La cancellazione del proprio nominativo dall'albo unico delle persone idonee
all'Ufficio di scrutatore per

Gressoney-La-Trinité,

.L. RICHIEDENTE
