

Al Sig. Sindaco del comune di Sordio

Oggetto: Richiesta cancellazione dall'Albo degli scrutatori
--

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il residente in Sordio, via /p.zza
..... n. Tel. mail
.....

CHIEDE

La cancellazione dall'Albo degli scrutatori per il seguente motivo:

- ☐ Lavoro
- ☐ Salute
- ☐ Familiari
- ☐ Personali
- ☐ Studio
- ☐ Altro

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Sordio, il

Firma