



COMUNE DI SEDINI **Provincia di Sassari**

~ ~ ~
Ufficio Elettorale

07035 Via La Rampa,20 -Tel 079/589201
demografici@comune.sedini.ss.it

*Al Sig. PRESIDENTE
DELLA CORTE D'APPELLO di*

.....

...
*per il tramite del COMUNE di Sedini
(Ufficio Elettorale)*

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

.....I..... sottoscritt.....
..... nat.... a
..... il di
professione residente
in Via
....., n. tel.
.....

CHIEDE

di essere **cancellat**..... dall'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale
istituito presso la Cancelleria di codesta Corte di Appello, per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

.....L..... **RICHIEDENTE**



COMUNE DI SEDINI **Provincia di Sassari**



Ufficio Elettorale

07035 Via La Rampa,20 -Tel 079/589201

demografici@comune.sedini.ss.it

.....