

Al Sig. Sindaco
del Comune di Galgagnano (LO)

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo Presidenti di Seggio.

Il sottoscritto _____
nat ____ a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. ____
professione _____
titolo di studio _____
Tel. Abitazione _____ Cell. _____
Fax _____ E mail _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo dei Presidenti di seggio per i seguenti motivi:

Galgagnano,

In fede
