

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE
DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO**

**Al Sindaco del Comune di PALENA
Ufficio Elettorale
Via Roma, 5
66017 PALENA (CH)**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente a Palena via/piazza n.

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- ³⁵/₁₇ Lavoro
- ³⁵/₁₇ Salute
- ³⁵/₁₇ Familiari
- ³⁵/₁₇ Personali
- ³⁵/₁₇ Studio

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Palena,

.....
(Firma leggibile)