

Al Sig. Sindaco
del Comune di GIUSSANO

OGGETTO: Cancellazione Albo dei Presidenti di Seggio.

___l___ sottoscritt _____

nat ___a _____ il _____

residente in Giussano - via _____ tel. _____

iscritt ___ nelle liste elettorali del Comune di Giussano

CHIEDE

di essere cancellat ___ dall'Albo dei Presidenti di Seggio per motivi _____

Giussano, _____

___ l ___ richiedente
