

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Al Sindaco del Comune di OSTUNI

Ufficio Elettorale
Piazza della Libertà
72017 Ostuni
Fax 0831/303284

Posta elettronica :

elettorale@comune.ostuni.br.it

Posta Elettronica Certificata (PEC):

servizidemografici@cert.comune.ostuni.br.it

Il sottoscritto

..... nato

a..... il

residente a Ostuni in Via

.....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Unico degli **scrutatori** per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- ALTRO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Ostuni,

.....
(Firma leggibile)