

AL SINDACO DEL
COMUNE DI PIANCOGNO
Ufficio elettorale

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in PIANCOGNO via _____ n. _____

Chiede

di essere CANCELLATO/A dall' **ALBO SCRUTATORI** di questo comune.

Con osservanza.

Piancogno ____/____/____

firma