



Al Sig. SINDACO

di MONZA

con riferimento a quanto previsto dalla Legge n. 53 del 21 marzo 1990

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in Monza in Via _____

CHIEDE

alla S.V. di essere cancellato definitivamente dall'Albo delle persone idonee a ricoprire le funzioni di **PRESIDENTE** di seggio elettorale per i seguenti motivi:

Comunica infine il proprio numero di telefono : rete fissa _____

Cellulare _____

Monza, li _____

FIRMA

Doc.di riconoscimento.:

carta d'identità n. ril. dal il

Patente n. ril. dal il

Ufficio elettorale- letcancealbopres011.doc

(p.zza trento e trieste) | 20900 Monza | Tel. 039.2372.292. 293.295 | Fax 039.2372296

Email elettorale@comune.monza.it Orari: da lunedì a venerdì 08.30-12.00 Sede Municipale: Piazza

Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558Email

protocollo@comune.monza.it | Posta certificata protocollocert@comunedimonza.legalmail.it |Codice

Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969