

**Al Sindaco
del Comune di
BUCCINASCO**

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente in BUCCINASCO , in Via.....

tel.....

elettore di questo Comune, titolare di tessera elettorale n.

dichiara

ai sensi del D.P.R. 445/2000 che la propria tessera elettorale non è più utilizzabile per esaurimento degli spazi ivi contenuti per la certificazione dell'esercizio del diritto di voto.

chiede

ai sensi dell'art. 4, comma 7, del D.P.R. n. 299 del 08/09/2000

il rinnovo della tessera elettorale personale.

Buccinasco, lì

Firma dell'elettore

Spazio Riservato all'Ufficio

Si attesta che la presente domanda

è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a

è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento di identità.

L'incaricato al ricevimento

Buccinasco, _____
