

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO**

**Al Sig. SINDACO  
del Comune di CIVITAQUANA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nell'albo degli scrutatori di seggio del Comune di CIVITAQUANA

**CHIEDE**

di essere cancellato definitivamente da detto albo.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_