

AL SINDACO  
del Comune di **MONTEVARCHI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in **MONTEVARCHI** Via \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere **CANCELLATO DEFINITIVAMENTE** *dall'Albo dei Presidenti di Seggio*.

Montevarchi, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.** Alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato/a, inviata via fax o a mezzo posta, allegare fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi della legge 445/2000.