

RICHIESTA DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE

ALL'UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI TAVARNELLE VAL DI PESA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in TAVARNELLE VAL DI PESA, Via _____

Elettore/elettrice iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Tavarnelle Val di Pesa

Consapevole della responsabilità penale a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (DPR 445/2000, n. 76)

DICHIARA

- Di avere **smarrito** la TESSERA ELETTORALE
- Di avere subito il **furto** della TESSERA ELETTORALE
- Di aver **deteriorato** la TESSERA ELETTORALE (**allegare copia oppure esibire tessera deteriorata**)
- Di aver **esaurito** gli spazi disponibili per la certificazione del voto nella propria TESSERA ELETTORALE (**allegare copia oppure esibire tessera con gli spazi esauriti**)

(barrare la casella corrispondente)

CHIEDE

IL RILASCIO DEL DUPLICATO DELLA STESSA

Tavarnelle V.P., li _____

IL/LA RICHIEDENTE

ALLEGA VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'