

**Al Sindaco del Comune di Urbino
Ufficio Elettorale
Via Puccinotti 3
6129 Urbino**

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____ Tel. _____,

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo: _____

Si allega fotocopia del documento d'identità *(solo in caso di spedizione o consegna non personale)*.

Urbino, _____

Il/la richiedente
