

Spett.le
COMUNE DI CASTELNUOVO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ ed iscritto nelle liste elettorali del
Comune di Castelnuovo, con la presente chiede il rilascio di una nuova tessera
elettorale in quanto gli spazi di quella in mio possesso risultano essere esauriti.

Castelnuovo, _____

Firma _____

Esibire la TESSERA ELETTORALE per comprovare l'esaurimento degli spazi