

**SINDACO
DEL COMUNE DI**

**OGGETTO: Richiesta DUPLICATO tessera elettorale
(Art.4 D.P.R. 8.9.2000 N.299)**

Il /La sottoscritt_____ nat_____ a _____
il ____/____/____, residente in _____, via _____ n. _____
iscritt_____ nelle liste elettorali del Comune di _____ consapevole che in caso di
dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76
del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R A

di aver smarrito in data e luogo imprecisato la tessera elettorale rilasciata dal Comune di
_____ e pertanto ai sensi delle vigenti disposizioni, chiede che venga rilasciato il
DUPLICATO della stessa.

_____, li _____

Firma del/la dichiarante

L'Impiegato addetto a ricevere l'istanza

D E L E G A

Al ritiro della tessera elettorale il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

Firma del/la dichiarante
