

**AL RESPONSABILE UFFICIO ELETTORALE  
del COMUNE DI  
PONTASSIEVE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente in PONTASSIEVE Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 8 settembre 2000, n. 299

**D I C H I A R A**

Di aver smarrito la TESSERA ELETTORALE n. \_\_\_\_\_ del Comune di

\_\_\_\_\_ ed essendo impossibilitato a presentarsi presso

l'Ufficio Elettorale per richiedere il duplicato della tessera elettorale

**D E L E G A**

Il Sig./ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di familiare \_\_\_\_\_ al ritiro della stessa.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. = Si allega fotocopia documento d'identità personale del sottoscritto**

Per Ricevuta Firma

Data

\_\_\_\_\_

Documento : \_\_\_\_\_