

**All'Ufficio Elettorale del
Comune di LA VALLE AGORDINA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____
residente in PADOVA in _____

chiede il DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni false (art. 76 del DPR 445/2000), **DICHIARA**

di aver SMARRITO

di aver DETERIORATO **BARRARE LA CASELLA RELATIVA**

di aver SUBITO IL FURTO

della propria TESSERA ELETTORALE

La Valle Agordina,

Il Dichiarante

.....

ATTO di DELEGA (in caso di ritiro da parte di persona diversa dal titolare)

Il/La sottoscritto/a _____

delega al ritiro del duplicato della tessera elettorale

il/la sig/ra _____

nato/a _____ il ____/____/____

residente in _____

Attenzione: allegare copia del documento di identità del dichiarante.

Il Dichiarante

.....