

Spett. le Ufficio Elettorale del Comune di
Monte San Biagio

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Monte San Biagio Via _____

CHIEDE

il rilascio del duplicato della Tessera elettorale, ai sensi dell'art. 4, commi 5 e 6 del DPR 8 settembre 2000, n.299, per

- se stesso/a;
 per i propri familiari conviventi di seguito elencati;

Parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA CHE

- la propria Tessera elettorale;
 la Tessera elettorale dei propri familiari sopraelencati;

RISULTA

- DETERIORATA ed inutilizzabile e consegna a codesto Ufficio l'originale/gli originali deteriorato/i;
 SOTTRATTA (furto);
(In caso di furto della Tessera unire la denuncia presentata ai competenti uffici di pubblica sicurezza)
 SMARRITA;

ALLEGA

- Copia non autenticata del proprio documento d'identità;
 Originale/i DETERIORATO/I della/delle Tessera/e elettorale/i;

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Monte San Biagio,

Il/La Richiedente _____

Estremi documento di riconoscimento: _____

Visto: Il Pubblico Ufficiale ricevente _____

Per ricevuta del duplicato della
Tessera n. _____
Data _____
Firma _____