

Al Sig. **Sindaco**
del Comune di
MARANELLO

Il sottoscritto _____

nato a _____ IL _____

residente _____ via _ _____

iscritto all'albo degli scrutatori istituito ai sensi della legge nr. 120 , art.9 del
30/4/1999, e successive modificazioni,

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo suddetto per i seguenti motivi _____

Maranello, lì _____

IN FEDE

Il seguente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato al Comune di Maranello con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'Ufficio Elettorale, Piazza Libertà 33, dal lunedì al sabato dalle ore 8,30 alle ore 13,00, il giovedì dalle ore 8,30 alle ore 17,30;
- tramite servizio postale, indirizzandolo all'Ufficio Elettorale del Comune di Maranello, Piazza Libertà 33, 41053 Maranello unitamente a copia del documento d'identità;
- via fax al n. 0536-943251 unitamente a copia del documento d'identità.
- Email: demografici@comune.maranello.mo.it, unitamente a copia del documento d'identità.