

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI VICCHIO

IL/LA sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Vicchio - Via \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

Di aver smarrito / deteriorato la TESSERA ELETTORALE

Nr: \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di VICCHIO

\_\_\_\_\_

E pertanto chiede il rilascio del duplicato.

Vicchio li

FIRMA

-----

RILASCIATO DUPLICATO NR. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_