

RICHIESTA DUPLICATO / RINNOVO TESSERA ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in ALBANO SANT'ALESSANDRO (BG) in
_____ iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune

fa presente che, a causa di:

- Deterioramento** della allegata tessera elettorale (art. 4, comma 5, del d.P.R. 08.09.2000, n. 299) **ne richiede il duplicato.**
- Smarrimento** della tessera elettorale (art. 4, comma 6, del d.P.R. 08.09.2000, n. 299) **ne richiede il duplicato.**
- Furto** della propria tessera elettorale, come risulta dalla allegata ricevuta di denuncia presentata al competente ufficio di pubblica sicurezza (Art. 4, comma 6, del d.P.R. 08.09.2000, n. 299), **ne richiede il duplicato.**
- Esaurimento** dell'esibita tessera elettorale (art. 4, comma 7, del d.P.R. 08.09.2000, n. 299) **ne richiede il rinnovo.**

«COMUNE_DATA»

Firma del richiedente

Allego copia della mia carta d'identità

Data

Firma per ricevuta del documento richiesto