

COMUNE DI CASTELNUOVO NIGRA
PROVINCIA DI TORINO

SERVIZIO ELETTORALE

RICHIESTA ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
NATO/A AIL.....
RESIDENTE A
IN VIA.....CITTADINO/A.....
INDIRIZZO NELLO STATO DI ORIGINE.....

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART. 3 DEL D. LGS. N. 197 DEL 12.04.1996;

DI ESSERE ISCRITTO/A NELLE LISTE ELETTORALI DEI CITTADINI RESIDENTI NEL
COMUNE DI CASTELNUOVO NIGRA.

ALLEGATI: COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

CASTELNUOVO NIGRA,

IL/LA RICHIEDENTE