

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
ELETTORALE
DEL COMUNE DI
LIMIDO COMASCO

OGGETTO: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa allo smarrimento della tessera elettorale e richiesta duplicato

Il/La sottoscritto/a
nato/a in il
residente in Via Nr.
elettore/elettrice iscritto/a nelle liste di questo Comune, consapevole delle conseguenze di carattere penale in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, quarto comma, del D.P.R. 28.12.2000, nr, 445 di aver smarrito la propria tessera elettorale

CHIEDE

che gli/le venga rilasciato un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data.....

Firma

Firma di due testimoni fidejacenti eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità	
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla Modalità di autenticazione	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: tipo: nr. rilasciato da in data
Data IL DIPENDENTE ADDETTO	data FIRMA DEL DICHIARANTE