



# COMUNE DI SELVINO

Provincia di Bergamo

Corso Milano, 19 – C.a.p. 24020 – P.IVA 00631310166 Tel. 035-765911 Fax 035-765936  
SERVIZI DEMOGRAFICI

## **RICHIESTA DUPLICATO TESSERA ELETTORALE PER DETERIORAMENTO DELLA PRECEDENTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
SELVINO in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, elettore del  
Comune di Selvino,

### **CHIEDE**

il rilascio in una nuova tessera elettorale permanente, in sostituzione di quella precedentemente notificata, in quanto deteriorata e non utilizzabile per l'esercizio del voto.

Autorizzo il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento.

Selvino

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

### **COMUNE DI SELVINO Ufficio Elettorale**

- Si rilascia in data odierna nuova tessera elettorale  
n. \_\_\_\_\_
- Si rilascia in data odierna l'attestazione del  
Sindaco a norma dell'art. 7 del D.P.R. 299/2000.

Selvino,

L'ADDETTO ALL'UFFICIO ELETTORALE

\_\_\_\_\_