



# COMUNE DI SOLEMINIS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

VIA CHIESA, 18 C.A.P. 09040 TEL. 070-7499001

C.F.80005100922 - P.I. 01430300929

E-mail: protocollo.soleminis@pec.comunas.it Sito internet: [www.comune.soleminis.su.it](http://www.comune.soleminis.su.it)

*Al Sig. Sindaco  
del Comune di Soleminis*

Prot. n. ....

OGGETTO:

**RICHIESTA DI RINNOVO DELLA TESSERA ELETTORALE PERSONALE**

...I... sottoscritt... ..

nat... a ..... il .....

iscritto nella lista elettorale della sezione n. ....,

**chiede il rinnovo della propria tessera elettorale personale**

n. ...., rilasciata in data .....

per esaurimento degli spazi per la certificazione del diritto di voto.

Data.....

...I...Richiedente

.....

## DELEGA AL RITIRO DELLA TESSERA ELETTORALE

Impossibilitato a farlo personalmente, ...I... sottoscritt...

**Delega**

al ritiro della propria tessera elettorale ...I... Sig. ....

.....

nat... a ..... il .....

**Allega fotocopia del proprio documento di identità.**

Data.....

...I...Richiedente

.....