



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

AI COMUNE DI SOLEMINIS

OGGETTO: DELEGA AL RITIRO SOMME

Il/la sottoscritto/a Nato/a a
..... il c.f.
..... Residente a Via
..... n Telefono

DELEGA

Nome Cognome nato a
..... il Residente a Via
..... n..... codice fiscale a ritirare per
proprio conto la somma di €relativa al contributo previsto per agevolare il diritto di
voto degli elettori sardi residenti all'estero (L.R. N.9/84)

_____ li _____ (data)

L'elettore

.....

(Firma leggibile)

Ricevo la somma di € _____

IL DELEGATO

.....

(Firma leggibile)

_____ li _____ (data)

Allega: fotocopia carta d'identità del delegato.