

**AL SINDACO DI
LEONFORTE**

Il/la sottoscritt _____ nat a _____
il _____ residente in _____ in via
_____ n. _____ recapito telefonico _____

C H I E D E

di votare presso la propria abitazione per le elezioni amministrative del 10 giugno 2018.

A tal fine allega:

- Copia della tessera elettorale
- Certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria.

Leonforte, _____

IL/LA DICHIARANTE
