



Città di Santa Maria Capua Vetere
Provincia di Caserta

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
Santa Maria Capua Vetere**

Ufficio Elettorale
Via Albana ex Palazzo Lucarelli

Richiesta Duplicato Tessera Elettorale

Il /la Sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Santa Maria Capua Vetere in via n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

C H I E D E
Il duplicato della tessera elettorale

Dichiara che la tessera elettorale precedente è

- STATA **SMARRITA** (allegare copia denuncia)
- STATA **RUBATA** (allegare copia denuncia)
- DETERIORATA** (allegare la tessera deteriorata)
- COMPLETATA** (esibire la tessera elettorale)

RICEVUTA

Il/la sottoscritto/a

dichiara di ricevere il duplicato della Tessera Elettorale che riporta il nuovo numero

Santa Maria Capua Vetere, li _____

Il Richiedente

La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione, identificato mediante _____

Santa Maria Capua Vetere, li _____

Il Pubblico Ufficiale
