



CITTA' DI TRANI
UFFICIO ELETTORALE

Al Responsabile del Servizio Elettorale

Comune di Trani

responsabile.elettorale@comune.trani.bt.it

RICHIESTA TESSERA ELETTORALE

Il sottoscritto _____
cognome e nome

nato a _____ (____) il ____/____/____
prov.

residente a _____ (____) _____
prov. C.A.P.

in via _____ nr. _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

il rilascio del duplicato della tessera elettorale per: (*) BARRARE LA CASELLA

smarrimento

esaurimento spazi voti (ALLEGARE VECCHIA TESSERA)

furto

Trani, ____/____/____

Firma del Richiedente

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO