



## Apposizione timbro per voto assistito

Il Sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Iscritto nelle liste elettorali del Comune di Bracciano

### **C H I E D E**

L'apposizione del timbro sulla propria tessera elettorale per ottenere l'annotazione permanente del diritto al voto assistito

- Si allega documentazione sanitaria

**Bracciano li** \_\_\_\_\_

**Firma (leggibile)**

\_\_\_\_\_