



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)
