

OGGETTO: **RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE PER  
DETERIORAMENTO, ESAURIMENTO O SMARRIMENTO.**

---

Il/La sottoscritto/a:

..... nato/a a ..... il ..... iscritto/a nella lista elettorale della sezione N. .... Tessera N. ....
--

**CHIEDE IL RILASCIO DEL DUPLICATO TESSERA ELETTORALE PER:**

- Deterioramento della tessera elettorale che si presenta in visione;
- Esaurimento della tessera elettorale, che si presenta in visione;
- Smarrimento della tessera elettorale.

Data .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

---

**N.B. Se l'elettore/elettrice non si presenta personalmente, allegare copia documento di identità**

---

Per ricevuta del documento richiesto  
(art. 4 del d.P.R. 8 settembre 2000, n. 299)

Data .....

**FIRMA**

.....