

PRESIDÈNTZIA PRESIDENZA DIREZIONE GENERALE

<b>ELEZIONE DIRETTA DEL SINDAC</b>	O E DEL CONSIGLIO COMUNALE
Anno	
COMUNE DI	
Sezione N	l

## PER LA RACCOLTA DEL VOTO DELLE ELETTRICI RICOVERATE IN LUOGHI DI CURA

DA COMPILARE ALL'ATTO DELLA VOTAZIONE

(1) Indicare la consultazione o le consultazioni abbinate che hanno luogo	(elezioni comunali; elezioni circoscrizionali)

Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice

Documento di riconoscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI

GLI SCRUTATORI



Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice	

	Documento di riconoscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI
ŀ				

GLI SCRUTATORI		



Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice	
<u></u>				
<u></u>				
<u></u>				
		<u> </u>		

	Documento di riconoscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI
:				
-				
:				
:				

GLI SCRUTATORI



Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice

	Documento di riconoscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI
•				
•				

GLI SCRUTATORI	



Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice	

Documento di riconsscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI

GLI SCRUTATORI	
	(



Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice	

Documento di riconoscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio od altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI

GLI SCRUTATORI	



Numero d'ordine	COGNOME E NOME DELL'ELETTRICE Luogo e data di nascita	ELEZIONI per le quali l'elettrice ha diritto di votare nel luogo di cura	COMUNE che ha rilasciato la tessera elettorale all'elettrice	

Documento di riconoscimento esibito dall'elettrice nel luogo di cura	Firma di identificazione dell'elettrice da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio	Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettrice ha votato nel luogo di cura	ANNOTAZIONI

GLI SCRUTATORI	
	Bollo



## Modello N. 258-AR/f

La presente lista elettorale	aggiunta delle elettrici della sezione N. (1)	
del Comune di		
è composta da numero (1)		fogli
e comprende numero (1)	el	ettrici iscritte.
	(	<sup>2</sup> )
Bollo		
della Sezione		

<sup>(1)</sup> Da scrivere in lettere.
(2) Se si tratta di una sezione ospedaliera, la presente lista elettorale aggiunta femminile deve essere sottoscritta da tutti i componenti dell'ufficio elettorale di sezione.