



Comune di Collesalvetti

PROVINCIA DI LIVORNO

Elezione dei Consigli di Frazione

SIMBOLO DEL PARTITO o

ASSOCIAZIONE REGOLARMENTE ISCRITTA ALL'ALBO COMUNALE

ASSOCIAZIONE NON ISCRITTA ALL'ALBO COMUNALE, MA PRESENTE SUL TERRITORIO COMUNALE.

Al Sindaco del Comune di
Collesalvetti

Collesalvetti,

Oggetto: elezioni dei Consigli Comunali

Si comunica l'elenco dei candidati in rappresentanza del, per l'elezione del Consiglio di Frazione di

....., con le relative firme per accettazione..

..... Cognome	..... nome	..... luogo e data di nascita	..... firma per accettazione
..... Cognome	..... nome	..... luogo e data di nascita	..... firma per accettazione
..... Cognome	..... nome	..... luogo e data di nascita	..... firma per accettazione
..... Cognome	..... nome	..... luogo e data di nascita	..... firma per accettazione

.....
Cognome

.....
nome

.....
luogo e data di nascita

.....
firma per accettazione

.....
Cognome

.....
nome

.....
luogo e data di nascita

.....
firma per accettazione

.....
Cognome

.....
nome

.....
luogo e data di nascita

.....
firma per accettazione

FIRMA DEL REFERENTE COMUNALE