

MOD. **G**

Referendum abrogativo

Domanda di rimborso spese

(L.P. 5.3.2003, n. 3)

FACSIMILE

RICHIESTA DI REFERENDUM ABROGATIVO

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE

**Alla
Provincia autonoma di Trento
Servizio Segreteria della Giunta ed elettorale
Piazza Dante, 15
38122 Trento**

I sottoscritti promotori della richiesta di referendum abrogativo avente ad oggetto:

Quesito referendario

chiedono il rimborso delle spese sostenute per l'autenticazione del minimo delle firme e

delegano il/la signor/a _____
(cognome e nome)

domiciliato / a in _____

a riscuotere la somma complessiva con effetto liberatorio.

_____, li _____

- 1 firma _____
- 2 firma _____
- 3 firma _____
- 4 firma _____
- 5 firma _____
- 6 firma _____
- 7 firma _____
- 8 firma _____
- 9 firma _____
- 10 firma _____

FACSIMILE