

Marca
da bollo da € 16,00

Mod. B

Alla Prefettura-U.T.G
Area II ter Ufficio Cambio Nome e Cognome –
Via IV novembre, 119/A 00187 Roma (RM)

ISTANZA DI CAMBIAMENTO DEL NOME PER MAGGIORENNI

Compilare in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale **(CAMPO OBBLIGATORIO)** _____

chiede il cambiamento del proprio nome in _____

per i seguenti motivi _____

_____ data

_____ firma

Per eventuali comunicazioni **(CAMPI OBBLIGATORI)** :

Telefono

Indirizzo e-mail.....

Si allega:

- autodichiarazione attestante luogo e data di nascita, residenza, stato di famiglia e cittadinanza;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazioni rese da conoscenti attestanti di aver sempre chiamato l'istante con il nome che intende acquisire, da formularsi sul modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorietà e allegando fotocopia del documento di identità del dichiarante.