

Marca
da bollo da € 16,00

Mod. C

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 COGNOME PER MINORENNI

Compilare in stampatello

- Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

in qualità di padre del/la minore

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

- La sottoscritta _____
(cognome) (nome)

in qualità di madre del/la minore

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

CHIEDONO

il cambiamento del cognome del proprio figlio/a minore _____
(cognome)

_____ (nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale **(CAMPO OBBLIGATORIO)** _____

in _____

per i seguenti motivi _____

_____ **data**

_____ **firma del padre**

_____ **firma della madre**

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

Telefono.....

Indirizzo e-mail.....

Si allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione per ciascun genitore attestante il luogo e la data di nascita, la residenza, lo stato di famiglia e la cittadinanza;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi.