

MODELLO B

Marca
da bollo

Istanza di cambiamento del cognome per maggiorenni

AL PREFETTO
di _____

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

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____,

C H I E D E

il cambiamento o la modifica del proprio cognome da _____

a _____

per i seguenti motivi _____

(data)

(il dichiarante)

Per eventuali comunicazioni:

Telefono/cellulare.....Fax:.....

Indirizzo e-mail.....

Si allega:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione, sottoscritta dal richiedente, attestante il luogo e la data di nascita, la residenza e lo stato di famiglia.
2. eventuale documentazione utile a sostenere le motivazioni della richiesta
3. fotocopia di documento di identità in corso di validità
4. dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi (es.: genitori viventi dei maggiorenni).