

Mod. B - Istanza di cambiamento del nome per maggiorenni

Marca
da bollo

Al Prefetto di _____

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

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale _____,

chiede il cambiamento del proprio nome in _____

per i seguenti motivi _____

(data)

(il dichiarante)¹

Per eventuali comunicazioni:

Telefono..... Fax:..... e-
mail.....

Si allega:

dichiarazione sostitutiva di certificazione, sottoscritta dal richiedente, attestante il luogo e la data di nascita, la residenza e lo stato di famiglia ovvero i relativi certificati
eventuale documentazione utile a sostenere le motivazioni della richiesta
fotocopia di un documento di identità (solo se inviata per posta)

¹ L'istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità