

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:

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

1. **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, sottoscritta dal richiedente, attestante il luogo e la data di nascita, la residenza, lo stato di famiglia e la cittadinanza ovvero i relativi certificati;
2. eventuale **documentazione** utile a sostenere le motivazioni della richiesta;
3. fotocopia di un documento di identità (solo se inviata per posta);
4. dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi.