

Mod. B - Istanza di cambiamento del nome per maggiorenni

Marca
da bollo
€ 16,00

AI 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. **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 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.

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