

Mod.A - Istanza di cambiamento del cognome per maggiorenni

Marca
da bollo
€ 14,62

AL COMMISSARIATO DEL GOVERNO DI

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

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale _____,

chiede il cambiamento del proprio cognome in _____

per i seguenti motivi _____

_____ (data)

_____ (il dichiarante)

Per eventuali comunicazioni:

Telefono.....Fax:.....

Indirizzo e-mail.....

Si allega:

1. Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del richiedente;
2. **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;
3. eventuale **documentazione** utile a sostenere le motivazioni della richiesta;
4. dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati (parenti prossimi), accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi.