

Mod. B - Istanza di cambiamento del nome per maggiorenni

Marca
da bollo
€ 14,62

Al Commissario del Governo 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)

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 ovvero i relativi certificati;
2. eventuale **documentazione** utile a sostenere le motivazioni della richiesta;
3. fotocopia di un documento di identità;
4. dichiarazioni testimoniali rese da conoscenti, attestanti di averlo sempre chiamato con il nome che si intende acquisire, da formularsi sul modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e allegando fotocopia del documento di identità del dichiarante.