

AVVISO PER CAMBIO COGNOME/NOME

Marca da bollo
da € 16,00

Al Signor Sindaco
del Comune di

.....

Al Signor Sindaco
del Comune di

.....

AVVISO DI CAMBIAMENTO DI⁽¹⁾

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
residente a
autorizzato/a dal Prefetto di / dal Ministero dell'Interno
con Decreto del chiede la pubblicazione all'Albo Pretorio
del Comune di, per un periodo di giorni 30,
di un avviso contenente il sunto della richiesta con cui
il Signor/la Signora
nato/a il a
residente a
ha chiesto di venire autorizzato a cambiare il proprio NOME / COGNOME
da
a
Chiunque crede di averne interesse, può opporsi nei modi e nel termine previsti
dalle Leggi in vigore.

Luogo e data

.....

il richiedente

(1) indicare "Nome" o "Cognome"