

Istanza di cambiamento del cognome per minorenni

Marca
da bollo

AL PREFETTO DI.....

Il sottoscritti

Sig. nato a(.....)

il residente a(.....) via.....

documento N°.....rilasciato il

codice fiscale..... e la Sig.ra.....

nata a(.....) il..... residente a

.....(.....) via..... documento.....

N° rilasciato il codice fiscale

In qualità di genitori del/della minore

nato/a(.....) il.....

chiedono il cambiamento del cognome del/della figlio/a minore predetto in.....

per i seguenti motivi

.....
.....
.....

La Plata,

.....
(il dichiarante)¹

.....
(il dichiarante)²

Per eventuali comunicazioni:

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

Indirizzo 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 (solo se la domanda è inviata per posta)
4. dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi.

Il sottoscritto/a dichiara di aver pr ativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla eso visione dell'inform_Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

¹ L'istanza deve essere sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.