Istanza di cambiamento del cognome per maggiorenni

Marca
da bollo

Alla Prefettura - U.T.G. 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……..

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679
El que suscribe declara haber tomado conocimiento de la información sobre la protección de datos personales relativos al servicio solicitado de acuerdo a cuanto dispuesto por el Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679

(firma – aclaración – DNI)

Buenos Aires, ___/___/_____ Firma e timbro del Funzionario Consolare