

## Istanza di cambiamento del nome per minore

Marca  
da bollo

Al Prefetto di \_\_\_\_\_

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (cognome del padre)

\_\_\_\_\_ (nome del padre)

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome della madre)

\_\_\_\_\_ (nome della madre)

nata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di genitori del figlio/a minore \_\_\_\_\_

(cognome del minore) (nome del minore)

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

chiedono il cambiamento del nome del/la predetto/a figlio/a

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(data)

firma del padre \_\_\_\_\_

firma della madre \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni:

Telefono..... Fax.....

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