

Marca da bollo da € 16  
(da pagare in \$CAD)

**Mod.B**

**Alla Prefettura – U.T.G. di**

---

ISTANZA DI CAMBIAMENTO DEL NOME PER MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

codice fiscale (CAMPO OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

chiede il cambiamento del proprio nome in \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

Per eventuali comunicazioni (CAMPI OBBLIGATORI):

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Si allega:

- Autodichiarazione attestante luogo e data di nascita, residenza, stato di famiglia e cittadinanza;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Dichiarazioni rese da conoscenti attestanti di aver sempre chiamato l'istante con il nome che intende acquisire, da formularsi sul modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, corredato da fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.