

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

**Mod.A**

**Alla Prefettura – U.T.G. di**

ISTANZA DI CAMBIAMENTO DEL COGNOME PER MAGGIORENNI

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

(cognome)

(nome)

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

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

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

chiede il cambiamento del proprio cognome 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;
- Dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità degli stessi.