

Richiesta di affissione all'Albo Pretorio dell' avviso di cambiamento del nome/cognome del minore

Al Sig. Sindaco del
Comune di Capoterra

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

autorizzati dal Prefetto di _____ con decreto del ___/___/_____

CHIEDONO

l'affissione all'Albo Pretorio di Codesto Comune per la durata di giorni trenta, ai sensi dell'art. 90 D.P.R. 3 novembre 2000 n.396 (Regolamento per la revisione e semplificazione dell'ordinamento dello stato civile), del seguente avviso contenente il sunto della domanda di cambiamento del nome/cognome per il/la figlio/a minore:

"I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___/___/_____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___/___/_____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

hanno chiesto per conto del figlio minore _____

nato/a a _____ il ___/___/_____ Codice Fiscale _____

il cambio del nome/cognome da _____

a _____

chiunque può opporsi nei termini di legge."

Capoterra ___/___/_____

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

