Marca da bollo

da € 16,00

All'Ufficio Stato Civile

del Comune di Cesate

Richiesta trascrizione decreto di cambio nome/cognome per persona minorenne. (il modulo deve essere compilato e firmato da entrambi i genitori)

I sottoscritti genitori:

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Sesso M ☐ F ☐

Residente a

Via/Piazza

Telefono

Cellulare

E- Mail

PEC

E

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Sesso M ☐ F ☐

Residente a

Via/Piazza

Telefono

Cellulare

E- Mail

PEC

ai sensi dell'art. 12 comma 11 del D.P.R. 3 novembre 2000 n. 396

CHIEDONO

la trascrizione nei registri dello Stato Civile di codesto Comune del decreto di cambio nome/cognome per il/o mio/miei figlio/i minorenne/i:

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	

CHIEDONO INOLTRE

di disporre per l'esecuzione delle prescritte annotazioni di Stato Civile e delle variazioni d'Anagrafe

A tal fine allego:

1. Decreto in originale della Prefettura di cambio nome/cognome;
2. Copia del documento d'identità dei richiedenti e dei soggetti a cui sono riferiti gli atti da trascrivere (art. 38 DPR 445/2000);
3. Marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla presente istanza (per tutti i casi che non rientrano nell'art. 93 DPR 396/2000).

Cesate, _____

Firma

_____

_____