

Marca  
da bollo da € 16,00

Mod. A

Alla Prefettura-U.T.G  
Area II ter Ufficio Cambio Nome e Cognome  
Via IV novembre, 119/A 00187 Roma (RM)

**ISTANZA DI CAMBIAMENTO DEL COGNOME PER MAGGIORENNI**

Compilare in stampatello

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

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

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

data

firma

Per eventuali comunicazioni (**CAMPPI OBBLIGATORI**) :

Telefono .....

Indirizzo e-mail .....

Si allega:

- autodichiarazione attestante luogo e data di nascita, residenza, stato di famiglia e cittadinanza;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi.