

Al Comune di Asciano
C.so G. Matteotti, 45
53041 Asciano

Il/La sottoscritto/a

_____ il

_____ via/piazza

_____ n. _____

Telefono _____

Email _____

Avendo presentato richiesta alla Prefettura di Siena di (*barrare e completare la voce che interessa*):

cambiamento del cognome / nome

_____ (*attuale*) in

cognome / nome _____ (*nuovo*)

aggiunta del cognome / nome _____ al
cognome /

nome _____ (*attuale*)

per (*barrare e completare la voce che interessa*):

sé medesimo

_____ (*indicare le
iniziali del nominativo
del minore*)

CHIEDE

che vengano eseguite le affissioni ai sensi del DPR 396 del 3/11/2000), così come modificato dal DPR n.54/2012.

- Si allega il sunto con l'autorizzazione al cambio di nome/cognome rilasciato dalla Prefettura di Siena
- Si allega copia del documento di riconoscimento

Asciano,

Firma