

Mitt. _____
Via _____ n° _____
CAP _____ Città _____

Alla Prefettura - Ufficio territoriale del Governo di _____

Il sottoscritto _____ CF _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____
(____) via _____, n. _____

CHIEDE

la modifica (*o la sostituzione, la soppressione*) del proprio nome (*o cognome*)
da _____ a _____, in modo da chiamarsi
_____ per i seguenti motivi (*in quanto ridicolo,*
vergognoso, o perché rivela l'origine naturale o per altri motivi) _____.

_____, li ____/____/____

Firma _____