



COMUNE DI ARZIGNANO

Provincia di Vicenza

Servizi al Cittadino – Ufficio Notifiche

Piazza Libertà n.12 – 36071 Arzignano (VI)

Tel.: **0444/476537** Fax: 0444/476513

C.F. e P.IVA: 00244950242

AVVISO DI CAMBIAMENTO DI _____ (indicare se COGNOME o NOME)

Il Ministero dell'Interno con proprio decreto del ____/____/____

Il Prefetto della Provincia di _____ con decreto del ____/____/____

ha autorizzato la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line del Comune di Arzignano, ai sensi del

D.P.R. n. 396 del 03/11/2000 per un periodo di giorni 30, del sunto della richiesta con cui il/la

Sig./ra * _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

residente a _____ C.F. _____

chiede di essere autorizzato/a a cambiare/aggiungere il _____
(indicare se COGNOME o NOME)

** _____

Da: _____
(indicare COGNOME E NOME attuale)

A: _____
(indicare COGNOME E NOME così come modificato)

Chiunque interessato potrà opporre opposizione nei modi e nei termini di legge.

Arzignano, li ____/____/____

Firma _____

* INDICARE IL NOMINATIVO E I DATI DELLA PERSONA INTERESSATA AL CAMBIAMENTO DI NOME O COGNOME COSI' COME INDICATO NEL DECRETO PREFETTIZIO O NOMINATIVO DEL DETENTORE DELLA PATRIA POTESTA'.

** SE FIGLIO MINORE SCRIVERE: "DEL FIGLIO MINORE".