

PUBBLICAZIONE AVVISO PER CAMBIO NOME

Castel Maggiore lì _____

Spett.le
Città di Castel Maggiore
Via Matteotti 10
Castel Maggiore

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a Castel Maggiore in via _____ n. _____

Telefono _____ Mail _____

Consegno

consegno copia autentica del decreto di autorizzazione all'affissione emesso dal Prefetto della Provincia di Bologna Prot. _____

Richiedo

- che ne venga curata l'affissione presso l'albo pretorio del Comune di Castel Maggiore per 30 giorni così come indicato nel suddetto decreto.
- di ricevere comunicazione appena l'avviso in originale sarà pronto per trasmetterlo alla Prefettura di Bologna così come richiesto dal decreto stesso.

(firma)

Allegato: Copia documento di identità