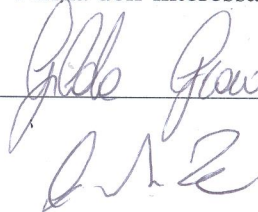


AVVISO

PER IL CAMBIAMENTO DI COGNOME
NELL'INTERESSE DEL __ FIGLI __ MINORE

Il/La sottoscritto/a GILDA GRANO
nato/a il 18/04/91 a GALLARATE (VA)
e residente a GALLARATE (VA) in Via _____
n. _____ nell'interesse del _____ propri 0 figli 0 minore THIAGO
_____ nat 0 il 07/02/25 a VARESE
essendo stati autorizzati, con decreto del Prefetto di Varese Prot. n. 16553 del 11/04/25
ad eseguire le pubblicazioni concernenti la domanda di cambiamento del cognome di
ABARCA RODRIGUEZ in quello di ABARCA GRANO
provvedono ad invitare chiunque vi abbia interesse a presentare opposizione, entro il termine di
30 (trenta) giorni dall'ultima data di pubblicazione/notificazione.

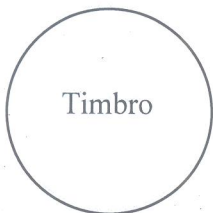
Firma dell'interessato/a



RELATA DI PUBBLICAZIONE

Comune di GALLARATE
Il presente avviso è stato affisso all'Albo Pretorio dal _____
al _____ per la durata di 30 (trenta) giorni consecutivi.
data _____

Il Responsabile


Timbro



Gcittà di
Gallarate

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' A DOCUMENTO ANALOGICO

ai sensi art. 22 co. 2 D.Lgs. 82/2005 – art. 4 DPCM 13 novembre 2014 (Regole tecniche documento informatico)
ai sensi art. 23 ter D.Lgs. 82/2005 – art. 10 DPCM 13 novembre 2014 (Regole tecniche documento informatico)

Si attesta che il presente atto è conforme al documento cartaceo,

AVVISO CAMBIO, composto da n. 1 facciate.
COGNOME

Gallarate, il 23/06/15

Il Pubblico Ufficiale incaricato

firmato digitalmente ai sensi art. 20 comma 1-bis D.Lgs 82/2005