

**JUZGADO DE PAZ DE QUIJORNA - REGISTRO CIVIL**

Plaza de la Iglesia, N.: 1 - 28693 - QUIJORNA (Madrid)

Teléf.: 918 168 108, Fax: 918 168 300, E-mail: juzgado@aytoquijorna.org

**SOLICITUD DE EXPEDIENTE DE CAMBIO DE NOMBRE / APELLIDOS** (Menor)

**AL SR. JUEZ-ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE** \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con DNI/NIF n.º: \_\_\_\_\_

y D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con DNI/NIF n.º: \_\_\_\_\_

vecinos de \_\_\_\_\_, con domicilio en c/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, N.º de teléfono \_\_\_\_\_,

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Como representantes legales de su HIJO/A menor de edad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ante el Registro Civil de \_\_\_\_\_, comparecen y EXPONE:

1º.- Que su citado/a hijo/a menor nació en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

2º.- Que, sin embargo, el NOMBRE / APELLIDOS que dicho/a menor USA HABITUALMENTE y con el que es conocido/a en su entorno familiar, social y escolar, es el siguiente:

Por todo lo expuesto, de conformidad con lo preceptuado en la Ley y Reglamento del Registro Civil, **SOLICITAN:** se acuerde la incoación del oportuno expediente, con intervención del Ministerio Fiscal, y se dicte resolución por la que se autorice el CAMBIO DE NOMBRE PROPIO / APELLIDOS del/a menor por el usado habitualmente, aportándose al efecto la documentación que acredita los extremos mencionados.

- Autorizo a que se me realicen las comunicaciones correspondientes a este trámite vía sms o a mi dirección de correo electrónico.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma solicitante