

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 (Mayor 18 años)

AL SR. JUEZ-ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE _____

D./D^a. _____

Mayor de edad, con DNI/NIF n.º: _____

Nacido en _____, el día (dd/mm/aaaa) _____

De estado civil _____, nacionalidad _____, con domicilio en

Código Postal _____, Teléfono _____

Correo electrónico _____

Ante el Registro Civil de _____, competente para la resolución del expediente, comparece y EXPONE:

1º.- Que fue inscrito/a con el NOMBRE / APELLIDOS: _____

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

Por todo lo expuesto, de conformidad con lo preceptuado en la Ley y Reglamento del Registro Civil, SOLICITA: 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 promotor/a 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