



AL SR. JUEZ - ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE _____

D. _____

con D.N.I. nº _____

y D^a. _____

con D.N.I. nº _____

vecinos de _____, con domicilio en c/ _____

_____ Código Postal _____ Nº de teléfono _____

Correo electrónico _____

como representantes legales de su HIJO/A **menor de edad** : _____

Ante el Registro Civil de _____ comparecen y EXPONEN:

1º que su citado/a hijo/a menor nació en _____ el día ____/____/____

2º que fue inscrito/a con el NOMBRE / APELLIDOS: _____

3º 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.

Autorizamos a que se nos realicen las comunicaciones correspondientes a este trámite vía sms o a cualquiera de las direcciones de correo electrónico arriba indicadas.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma solicitante/s