

بسمه تعالی

شماره:

سازمان ثبت احوال کشور

تاریخ:

اداره کل ثبت احوال

درخواست اجرای تغییر نام

و تعهد عدم تغییر مجدد

ریاست محترم اداره ثبت احوال

متولد

فرزند

نام خانوادگی

اینجانب، نام

درخواست اجرای تغییر نام خودم / فرزندم / مولی علیه ام /

به شماره ملی

که به استناد

به شماره ملی

موکلم / را بنام

موافقت شده

دستورالعمل تغییر نام مصوب شورای عالی ثبت احوال با تغییر آن به

است، می نمایم.

ضمناً با توجه به عواقب اجرای تغییر نام تصویب شده در پایگاه اطلاعات جمعیت کشور، متعهد میگردم

پس از دریافت شناسنامه با نام جدید از درخواست برگشت به نام قبلی و یا درخواست تغییر مجدد آن

خودداری نمایم.

نشانی:

تلفن منزل:

تلفن محل کار:

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی