

فرم درخواست تغییر نام خانوادگی

فرم شماره (۱)

عکس ۳ × ۲

تاریخ اداره ثبت احوال

اینجانب نام نام خانوادگی شماره شناسنامه/ملی

محل تنظیم سند، شهرستان ^{شهر} حوزه تاریخ تولد تاریخ تنظیم سند

نام پدر نام مادر شغل سمت آدرس محل کار

محل سکونت اسم مستعار محلی مذهب تلفن منزل

تلفن محل کار

با تنظیم مدارک ۱- فتوکی شناسنامه ۱ برگ ۲- ۳ قطعه عکس ۳- ۴- ۵-
و با آگاهی از اینکه حق تقاضای تغییر نام خانوادگی مجدد میسر نمی‌باشد، بعلت تقاضای تغییر نام خانوادگی خود را به
یکی از واژه‌های زیر به ترتیب اولویت که بلامعارض باشد.

۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

۶- ۷- ۸- ۹- ۱۰-

امضاء می‌نمایم.

| |
|--|
| اداره ثبت احوال شماره تاریخ |
| رئیس اداره ثبت احوال عین درخواست و مدارک ضمیمه جهت اقدام ارسال می گردد. این قسمت در صورتیکه متقاضی درخواست را به اداره غیر از محل تنظیم سند سجلی اش تحویل دهد پر می شود. |
| وظایفی که می بایست در اداره ثبت احوال محل تنظیم سند اجرا شود |
| شماره تاریخ ۱- مسئول بایگانی اسناد سجلی ۲- مسئول دفاتر نام خانوادگی رئیس اداره ثبت احوال درخواست جهت تطبیق مشخصات با اسناد سجلی و تعیین واژه بلامعارض ارجاع می شود. حق تقدم اجازه دهنده |
| مشخصات متقاضی با مندرجات سند مطابقت دارد . نام خانوادگی متقاضی قبلاً از () به () تغییر یافته نام محل از نام خانوادگی صاحب سند حذف گردید. مسئول بایگانی اسناد سجلی |
| با مراجعه به دفاتر نام خانوادگی واژه بلامعارض است. حق تقدم واژه (.....) بنام اجازه دهنده ثبت است. مسئول قسمت نام خانوادگی صفحه ردیف |