MINISTERIO
DE EDUCACIÓN, CULTURA
Y DEPORTE

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MELILLA
I. E. S. "MIGUEL FERNÁNDEZ"

SOLICITUD DE CAMBIO DE APELLIDOS

D./Dª_____

_____,con D.N.I. Nº _____ domiciliado/a en calle

_____nº_____en su calidad de

____padre _____madre _____tutor legal

EXPONE:

Que habiendo rectificado los apellidos de su hijo/a conforme a la Ley española, éste ha pasado a llamarse_____tal y como consta en la documentación que presenta (Partida de Nacimiento, DNI,…)

NOMBRE Y APELLIDOS ANTERIORES: _____

SOLICITA:

Que teniendo por presentado este escrito, surta los efectos oportunos donde proceda.

Melilla a, de de

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "MIGUEL FERNÁNDEZ",- CIUDAD.

correo electrónico: ies.miguelfernandez@mecmelilla.es

General Astilleros, 74
52006 Melilla
Tfno.: 952672517
Fax: 952671489