

فرم درخواست اجرای نام و اخذ تعهد عدم تغییر مجدد

تاریخ :

ریاست محترم اداره ثبت احوال

در اجرای بند ۶ دستورالعمل نام مصوب مهرماه ۱۳۸۰ شورای عالی ثبت احوال مبنی بر اینکه هرکس می تواند پس از رسیدن به سن ۱۸ سالگی با رعایت مقررات فقط یکبار نام خود را تغییر دهد اینجانب نام : نام خانوادگی :

دارنده شماره شناسنامه/شماره ملی : محل تنظیم سند : تاریخ تولد : نام پدر : ساکن :

تلفن منزل : تلفن محل کار :

بدینوسیله با آگاهی از عواقب امر، ضمن درخواست اجرای نام تصویب شده « متعهد می گردم پس از دریافت شناسنامه با نام جدید از برگشت به نام قبلی و یا از درخواست تغییر مجدد نام خودداری نمایم.

نام و نام خانوادگی متقاضی :

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی مامور

امضاء و تاریخ