Universitat de Girona

SOL·LICITUD DE RECTIFICACIÓ DEL NOM REGISTRAL

Nom i cognoms: _____

DNI o NIE:_____ Telèfon: _____

Correu electrònic:_____

EXPOSO:

SOL·LICITO: Iniciar la tramitació del canvi de nom sentit previst a l'article 6 de la Normativa de canvi de nom sentit de persones de la comunitat transsexuals de la Universitat de Girona, aprovat en Consell de Govern l'11 d'octubre de 2018

El *sotasignat* / La *sotasignada* declara la certesa de les dades indicades

Lloc i data:_____

Signatura: