



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
mayor de edad, con DNI \_\_\_\_\_ domiciliado/a en esta  
Ciudad, en la calle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
y en calidad de:

padre

madre

tutor legal

**EXPONE:**

Que habiendo rectificado los apellidos de su hijo 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 ANTES:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y APELLIDOS AHORA:** \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

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

Melilla a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR DIRECTOR DEL IES LEOPOLDO QUEIPO. MELILLA**

correo electrónico: ies.leopoldoqueipo@mecmelilla.es

Plaza 1º de Mayo, 2  
52003 Melilla  
Tfno.: 952673810  
Fax: 952685453