

Formulário de Solicitação de Eliminação do Nome Popular

Sr(a) Prefeito(a) de △△△△

Solicito conforme abaixo, a eliminação do nome popular do Atestado de Residência.

平成 年(ano) 月(mês) 日(dia)

Nome popular solicitada para a eliminação					
Código do Atestado de Residência		Data de nascimento ※	年(ano) 月(mês) 日(dia)	Sexo ※	M • F
Nome	(assinatura própria ou nome e carimbo)				
Endereço					
Contato					

※Se não souber o código do Atestado de Residência, escreva a data de nascimento e o sexo.

No caso de solicitação por procurador ou emissário, preencha o campo abaixo.

Nome	(assinatura própria ou nome e carimbo)
Endereço	
Contato	