

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Lędziny, dnia

Dowód osobisty seria nr

wydany przez

K i e r o w n i k
Urzędu Stanu Cywilnego
w Lędzinach

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA LUB NAZWISKA

Dane osoby, której zmiana dotyczy:

1. Imię (imiona)

2. Nazwisko

3. Nazwisko rodowe

4. Wskazanie kierownika urzędu stanu cywilnego, który sporządził akt urodzenia, jeżeli zmiana imienia lub nazwiska będzie dotyczyła tego aktu

.....

5. Wskazanie kierownika urzędu stanu cywilnego, który sporządził akt małżeństwa, jeżeli zmiana imienia lub nazwiska będzie dotyczyła tego aktu

.....

6. Numer PESEL (jeżeli został nadany).....

7. Imię lub nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana

Proszę o zmianę

.....

imienia*, imion*, nazwiska*, nazwiska rodowego*

Z

na

8. Wskazanie miejsca sporządzenia aktu urodzenia małoletnich dzieci, jeżeli zmiana imienia lub nazwiska będzie dotyczyła tych aktów

.....
imię, nazwisko oraz data i miejsce urodzenia dziecka

.....
imię, nazwisko oraz data i miejsce urodzenia dziecka

.....
imię, nazwisko oraz data i miejsce urodzenia dziecka

.....
imię, nazwisko oraz data i miejsce urodzenia dziecka

9. Adres do korespondencji wnioskodawcy

.....

10. Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

11. Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłem/am wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego i nie została wydana już decyzja odmowna.

.....
Podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową za decyzję - 37 zł.

* niepotrzebne skreślić