Zawidz Kościelny, dnia …………………………

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

(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

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

(Adres zamieszkania)

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

(Telefon)

……………………………………………

PESEL

WNIOSEK

o zmianę imienia i/lub nazwiska

Zwracam się z wnioskiem o zmianę imienia\* i/lub nazwiska\* na inne.

Imię (imiona) i nazwisko dotychczasowe .......................................................................................................................................................

Imię (imiona) i nazwisko proponowane .......................................................................................................................................................

Jeżeli wniosek obejmuje małoletnie dzieci proszę wypełnić i podać stopień pokrewieństwa:

1. Imię i nazwisko dotychczasowe ....................................................................... syn/córka\* Imię i nazwisko proponowane ..................................................................................................... PESEL…………………………………………………………………………………………..

2. Imię i nazwisko dotychczasowe ....................................................................... syn/córka\* Imię i nazwisko proponowane ..................................................................................................... PESEL…………………………………………………………………………………………..

3. Imię i nazwisko dotychczasowe ....................................................................... syn/córka\* Imię i nazwisko proponowane ..................................................................................................... PESEL…………………………………………………………………………………………..

Szczegółowe dane osoby, której dotyczy zmiana:

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................... Nazwisko rodowe: ........................................................................................................................ Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki: ................................................................................

Data i miejsce urodzenia: .............................................................................................................

Stan cywilny: ............................................................................................................................... Obywatelstwo: .............................................................................................................................

Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu, przez kogo wydany, termin ważności: .......................................................................................................................................................

Imiona i nazwiska niepełnoletnich dzieci oraz daty i miejsca ich urodzenia: ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... Uzasadnienie wniosku: ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... .........................................................................................................................................

W załączeniu przedkładam: ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... .........................................................................................................................................

Oświadczam, iż w tej samej sprawie nie złożyłem/am wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna.

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

podpis

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

podpis

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty ........................................................................................................... wydany dnia................................. przez ............................................................................. na imię i nazwisko ......................................................................................................................... zameldowany(a) na pobyt stały w ............................................................................................ ul. ..............................................................................................................................................