Iława, dnia ……..

Wniosek o zmianę
nazwiska/ imienia* dziecka

Dane wnioskodawcy:

Imię (imiona) i nazwisko: …….…….

Nazwisko rodowe: …….……..

Adres do korespondencji : ……..…….....……

……..……

Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz.U. Nr 220, poz. 1414 z poźn. zm.) **wnoszę o zmianę nazwiska / imienia* mojego dziecka:**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka: …….…….

Data i miejsce urodzenia dziecka: ……

USC miejsca sporządzenia aktu urodzenia: ……....…….....……

PESEL dziecka: …….

Adres miejsca zameldowania na pobyt stały /czasowy* dziecka: ……

……..……

z nazwiska / imienia*:	**na nazwisko / imię*:**

Uzasadnienie wniosku:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

* Niepotrzebne skreślić

……

……

……

……..

……

……

……

……

……

……

……....

Ilość dodatkowych stron uzasadnienia : ……

……..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

……

……....

……

……...……..

……

……

(podpis wnioskodawcy)

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

…….....……

(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Kierownik USC:

Potwierdzam złożenie wniosku osobiście przez wnioskodawcę dnia ……..……..,

i okazanie dokumentu tożsamości ……..…….

…….

(podpis Kierownika USC)