

Skwierzyna, dnia.....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres do korespondencji

tel. ....

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Skwierzynie**

USC.5355.

**WNIOSEK  
O ZMIANĘ IMIENIA I/LUB NAZWISKA  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Zwracam się z prośbą o zmianę:

- mojego imienia / imion .....  
na imię / imiona .....  
 mojego nazwiska / nazwiska rodzowego / nazwiska noszonego po zawarciu małżeństwa\*  
.....  
na nazwisko .....

Jednocześnie proszę, aby zmiana mojego nazwiska rozciągnęła się na moje małoletnie dzieci.

Wskazuję Urząd Stanu Cywilnego, który sporządził moje akty stanu cywilnego:

- akt urodzenia - Urząd Stanu Cywilnego w .....  
- akt małżeństwa - Urząd Stanu Cywilnego w .....

Uzasadnienie:

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

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

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego Urzędu Stanu Cywilnego oraz nie została już wydana decyzja odmowna.

Proszę o wydanie decyzji administracyjnej w/w sprawie.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1. Odpisy i dokumenty uzasadniające wniosek.
- 2. ....
- 3. ....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**Wysokość opłaty skarbowej:**

- **37,00 zł** - za wydanie decyzji dotyczącej zmiany imienia lub/i nazwiska.

**Opłaty można dokonać:**

- kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Skwierzynie,
- lub wpłatą na konto nr 24 8367 0000 0405 6166 1420 0003 (Lubuski Bank Spółdzielczy o/Skwierzyna).

\* niewłaściwe skreślić