

WZÓR

JANINA NOWAK

Skwierzyna, dnia 1 stycznia 2020r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

UL. WARSZAWSKA 111/111

.....
66-440 SKWIERZYNA

.....
adres do korespondencji

0 123 456 789

tel.

Urząd Stanu Cywilnego
w Skwierzynie

USC.5355.

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

Zwracam się z prośbą o zmianę mojemu dziecku:

ADAM

imienia / ~~imion~~

ERYK

na imię / imiona

nazwiska / nazwiska rodzowego*

na nazwisko

Wskazuję Urząd Stanu Cywilnego, który sporządził akt stanu cywilnego dziecka:

SKWIERZYNIĘ

- akt urodzenia - Urząd Stanu Cywilnego w

Uzasadnienie:

PROSZĘ WPISAĆ DOKŁADNY POWÓD ZMIANY IMIENIA I/LUB NAZWISKA DZIECKA

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

WZÓR

JAN NOWAK

Skwierzyna, dnia 1 stycznia 2020r.

.....
imię i nazwisko drugiego rodzica

UL. WARSZAWSKA 111/111

.....
66-440 SKWIERZYNA

.....
adres do korespondencji

0 123 456 789

tel.

Urząd Stanu Cywilnego
w Skwierzynie

USC.5355.

ZGODA DRUGIEGO RODZICA NA ZMIANĘ IMIENIA I/LUB NAZWISKA DZIECKA (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

JAN NOWAK

Ja wyrażam zgodę na zmianę mojemu dziecku:

ADAM

imienia / ~~imion~~

ERYK

na imię / imiona

nazwiska /

na nazwisko

Jednocześnie oświadczam, że nie złoży~~łam~~/~~łem~~ wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego Urzędu Stanu Cywilnego oraz nie została już wydana decyzja odmowna.

Jan Nowak

.....
czytelny podpis drugiego rodzica

WZÓR

ADAM NOWAK

Skwierzyna, dnia 1 stycznia 2020r.

.....
imię i nazwisko dziecka pow. 13 r.ż.

UL. WARSZAWSKA 111/111

.....
66-440 SKWIERZYNA

.....
adres do korespondencji

0 123 456 789

tel.

Urząd Stanu Cywilnego
w Skwierzynie

USC.5355.

ZGODA DZIECKA POW. 13 ROKU ŻYCIA NA ZMIANĘ IMIENIA I/LUB NAZWISKA (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

ADAM NOWAK

Ja wyrażam zgodę na zmianę:

ADAM

imienia / imion

ERYK

na imię / imiona

nazwiska /

na nazwisko

Adam Nowak

.....
czytelny podpis dziecka pow. 13 r.ż.