

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Chocianowie**

Wnioskodawcy

Imię/Imiona		
Nazwisko		
Nr PESEL		
Adres do korespondencji wnioskodawcy		
Nr dokumentu tożsamości		

WNIOSEK

Wnoszę/ wnosimy o (proszę zaznaczyć właściwe kratki):

Zmianę imienia /imion dziecka:

na imię/imiona:

Zmianę nazwiska dziecka:

na nazwisko:

urodzonego w dniu w

Urząd stanu cywilnego, który sporządził akt urodzenia

nr aktu urodzenia dziecka:

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Zgoda drugiego rodzica

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska mojego syna/mojej córki.....
na imię/imiona/nazwisko.....
Egz. decyzji przeznaczony dla mnie odbiorę: **osobiście, pocztą na adres**.....

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

Zgoda dziecka (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska.....
na imię/imiona/nazwisko.....

.....
(czytelny podpis dziecka)

Oświadczenie wnioskodawcy, że w tej sprawie nie złożył wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna: oświadczam, że w tej sprawie nie złożyłem/am wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego i nie została wydana już decyzja odmowna.

.....
(podpis wnioskodawcy/ów)

Chocianów, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy/ów)