

Trzebiatów, dnia.....201...r.

.....
(imiona i nazwisko wnioskodawcy)

ul.....
(adres do korespondencji)

.....-.....
(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....
(tel. kontaktowy)

PESEL dziecka

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka

USC w

Tryb odbioru decyzji:

1. osobiście ☐
2. pocztą ☐

Zwracam się z prośbą o zmianę:

* imienia/imion.....na imię/imiona.....

* nazwiska.....na nazwisko.....

dla mojego syna//mojej córki.....

*/ właściwe wypełnić

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

.....

UZASADNIENIE

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda drugiego rodzica

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

Egz. decyzji przeznaczonej dla mnie odbiorę: **osobiście, pocztą na**
adres.....

.....
(czytelny)

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

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowa.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Trzebiatowie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013r., poz. 267).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)