.....
(imię-imiona i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe*)

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

..... , ...
(miejscowość) (data)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w .....

W N I O S E K
O ZMIANĘ NAZWISKA

Zwracam się z wnioskiem o zmianę nazwiska mojemu dziecku :
imię (imiona i nazwisko) .....
zam. .....
nr PESEL .....
z ..... na .....

u z a s a d n i e n i e

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

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

Akt urodzenia został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

Jednocześnie oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłem(am) wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego jak również nie została w tej samej sprawie wydana decyzja odmowna.

.....

Załączniki

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wys. zł.37,-
2. .....
3. .....
4. .....

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska.