.....
(imię-imiona i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe*)

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....

PESEL □□□□□□□□□□□

..... , ...
(miejscowość) (data)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w .....

WNIOSEK
O ZMIANĘ IMIENIA (IMION)

Zwracam się z wnioskiem o zmianę imienia (imion) mojego dziecka
z ..... na .....

uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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.