

.....
(imiona i nazwisko Wnioskodawcy)

Trzeszczany Pierwsze, dnia

.....
(adres zamieszkania lub korespondencji)

.....
(kod pocztowy) (miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
PESEL dziecka

.....
(miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
Trzeszczany**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zmianę:

*imienia/imion..... na imię/imiona

*nazwiska..... na nazwisko

dla mojego syna/córki

*właściwe wypełnić

UZASADNIENIE WNIOSKU

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

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Zgoda drugiego rodzica

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska* mojego syna/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 podpisany/a wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska*
Na imię/imiona/nazwisko*

*niewłaściwe skreślić

Oświadczenie

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn zm.): Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie złożyłem/am wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz, że nie została wydana już decyzja odmowna.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Tryb odbioru decyzji:

1. osobiście
2. pocztą