............................................... Stawiguda, dnia .............................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres)

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

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

(telefon kontaktowy)

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

(nr dowodu osobistego)

 **Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Stawigudzie**

**Wniosek**

**o dokonanie zmiany w akcie urodzenia**

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie do protokołu mojego oświadczenia o zmianie imienia/ imion dziecka noszącego imię/ imiona ................................................. urodzonego w dniu ........................ w ………………. z matki .............................. ........................................... nazwisko rodowe ....................................... na imię/ imiona ................................................. i wpisanie zmian w treści aktu urodzenia nr ........./....... sporządzonego w USC w Stawigudzie.

............................... ….............................

 (podpis matki) (podpis ojca)

W załączeniu – dowód opłaty skarbowej 11 zł